

(様式第1号)

年 月 日

滋賀県人権施策推進課長 あて

(申請者)

住 所

団体名

代表者名

担当者名

電話番号

滋賀県人権啓発キャラクターおよび滋賀県人権啓発シンボルマーク使用申請書

滋賀県人権啓発キャラクター（またはシンボルマーク）を使用したいので申請します。

なお、滋賀県人権啓発キャラクターおよび滋賀県人権啓発シンボルマーク使用取扱要領第2条第2項各号に該当すると認められた場合には、直ちに使用を中止することを誓約します。

1 使用するもの	キャラクター シンボルマーク
2 使用目的	
3 使用期間	～ 年 月 日 年 月 日
4 使用方法	
5 作成数	
6 使用計画	

〈注意事項〉

- ・企画書（レイアウト、スケッチ、原稿等）、申請者の概要、その他参考となるものを添付すること。
- ・キャラクターに近接して「滋賀県人権啓発キャラクター ジンケンダー」と表記できない場合においては、その理由を明記すること。

行政書士代理人欄	氏名： 登録番号：	事務所所在地： 連絡先：
----------	--------------	-----------------