

様式第3

年 月 日

(あて先) 社会福祉法人
一宮市社会福祉協議会会長

申請者 住 所
(所在地)

氏 名
(名称及び代表者名)

社会福祉法人一宮市社会福祉協議会マスコットキャラクター「いちぴょん」
デザイン使用承認変更申請書

年 月 日付 第 号で承認を受けた「いちぴょん」のデザイン使用に
ついて、下記のとおり変更したいので申請します。

なお、社会福祉法人一宮市社会福祉協議会マスコットキャラクター使用取扱要綱第5条1
項1号から同項7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。

記

変 更 内 容	(変更後) (変更前)
変 更 理 由	
連 絡 先	(担当者・電話番号)

※添付書類

- ①制作物の見本、使用目的の分かるもの（レイアウト、スケッチ、原稿等）
- ②申請者の概要書（略歴、現況等が分かるもの）
- ③その他参考となるもの