

食育推進キャラクター「たべやん」使用承認申請書

令和 年 月 日

大阪市健康局健康づくり課長 様

〒

住 所 _____

名 称 _____

代表者名 _____ 印

(連絡担当者名) _____

電話番号 _____

食育推進キャラクター「たべやん」を使用したいので、大阪市食育推進キャラクター「たべやん」使用取り扱い要領第3条に基づき、次のとおり申請します。
なお、使用するにあたり、定められた使用上の事項を遵守します。

記

使用目的	
使用内容	
使用期間	
使用する場所等	