

(様式第4号)

依存症啓発動画使用内容変更許可申請書

(提出先)

大阪市こころの健康センター所長

令和 年 月 日

申請者 住所(所在地)

名称

代表者氏名

電話番号

年 月 日付けで承認を受けた依存症啓発動画の使用について、次のとおり内容を変更したいので申請します。なお、変更許可を受けるにあたっては、裏面の遵守事項を厳守します。

前回の承認を受けている申請内容 (変更のある部分だけ記載してください)	変更後の内容
担当者	氏名 電話番号 E-mail
備考	

【遵守事項】

- (1) 申請した目的以外に使用しないこと。
- (2) 動画は許可なく複製等しないこと。
- (3) 電子データにより動画の提供を受けた場合は、使用后速やかに電子データを削除すること。
- (4) 著作権法ほか関係法令を遵守し、法令上の問題が生じた場合にはその責を負うこと。