＜リトルベリーズ　キャラクター使用申請書＞

20　　年　　月　　日申請

札幌市中央区北５条西５丁目２－１２ 住友生命札幌ビル７Ｆ

株式会社 HMカンパニー内

リトルベリーズプロジェクト事務局　御中

FAX: 011-223-7317　（TEL：223-7331）

リトルベリーズプロジェクトの管理するキャラクターの利用について、以下の通り使用申請を行います。

申請者 会社名	フリガナ 印	申請者 役職 氏名	フリガナ
申請者 連絡先	住所　〒 E mail　　TEL　　FAX		
利用対象物	□　ゆう（ハスカップ） □　エリ（アロニア） □　ラム（シーベリー） □　リトルベリーズロゴ □　その他（　　）		
利用期間	20___年___月___日　～　20___年___月___日		
利用方法	商品についてできるだけ具体的に記入ください。 （商品名、商品概要、発売予定時期、販売予定場所、価格）販促品などの利用の場合も具体的に記入お願いします。		
備考			

リトルベリーズプロジェクト事務局使用欄　※こちらには記載不要です。

申請NO.		備考	
担当者			
許諾可否	□可　□不可		
承諾書日付	20　　年　　月　　日		