（様式第１号の２）

年　　月　　日

札幌市長　様

住所

商号又は名称

代表者職

代表者氏名　　印

SAPP_RO（サッポロスマイル）使用許可申請書（商品以外）

SAPP_RO（サッポロスマイル）を使用したいので、下記のとおり申請します。

記

名称	
使用区分 （該当するものにチェックしてください）	□　印刷物（チラシ・新聞広告・パンフレット・名刺等） □　看板・店舗壁面・商品 POP 等 □　WEB 上の使用 □　販促用の景品 □　その他（　　）
具体的内容 （数量・サイズ・広告回数等を詳しく記載）	
使用場所 （該当するものにチェックし、使用場所を詳しく記載）	□　札幌市内　　□市内及び市外　　□その他
使用期間	年　　月　　日　から　　年　　月　　日　まで
連絡先	担当者名： 電話番号：　　FAX： メールアドレス：

全ての項目にご記入ください。