（様式５）

　　　企画

「（映画名）」に対する九州厚生局　 監修 　 名義の使用の許可について

　　　推薦

内 容

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

配給対象

|  |  |
| --- | --- |
| 種別等完成日スタッフ配給社価格その他 | 映画　　　　　　３５ミリ　１６ミリ　カラー　白黒　　巻　　ｍ　　分 |
| スライド　　　　カラー　　白黒　　　　分 |
| ビデオカセット　カラー　　白黒　　　　巻　　　　分 |
| DVD　　　　　 カラー　　白黒 巻 　　 分 |
| 令和　　年　　月　　日 |
| 企画 製作 |
| 脚本 演出 |
| 監督 撮影 |
|  |
|  |
|  |

上記のとおり申請いたします。

令和 年 月 日

申請者名

代表者名　 　　　　　　　 印

九州厚生局長 　殿

（注）「内容」の欄には、厚生労働行政との関連が分かるように記入すること。