

赤十字支援マークの使用に関する覚書

日本赤十字社（都道府県支部名）（以下、「甲」という。）と〇〇株式会社（以下、「乙」という。）とは、甲の赤十字支援マークの使用に関して、次のとおり合意する。

1. 目的

本覚書は、乙が甲の赤十字支援マークを使用することによって、甲の活動を支援する事実を公に示すことを目的として締結する。

2. 使用要件

乙は、本覚書の条件に基づいて、以下の範囲において赤十字支援マークを使用することができる。

- (1) 赤十字支援マークの広告媒体用デザインは、別紙〇のとおりとし、使用期間は、平成〇年〇月〇日から平成〇年〇月〇日まで（原則3年以内）とする。
- (2) 赤十字支援マークの商品〇〇へ貼付するデザインは、別紙〇のとおりとし、使用期間は、平成〇年〇月〇日から平成〇年〇月〇日製造分まで（原則3年以内）とする。（商品貼付がある場合）
- (3) 上記デザインの使用期間については、甲乙書面を取り交わし、1年間は本覚書を延長できるものとする。
- (4) 甲は、この広告媒体（「商品」又は「及び商品」）に関する一切の責任を負わないものとする。
- (5) 使用地域は、日本国（「都道府県名」）内とする。

3. 解除

前条の使用期間にかかわらず、甲又は乙の事由により本覚書の履行が不可能になった場合、若しくは、乙が本覚書に違反した場合は、本覚書を解除できるものとする。

（なお、この場合は、当該マークを使用した商品在庫の取扱いについて双方で協議する。）

4. 協議事項

本覚書に定めのない事項が生じたとき、または、本覚書の各項の解釈に疑義が生じたときは、甲乙誠意をもって協議を行い解決する。

本覚書締結の証として、本書2通を作成し甲乙記名押印のうえ、それぞれ1通を保有する。

平成〇年〇月〇日

(甲)

所在地

日本赤十字社（都道府県支部名）

社長名または支部長名 印

(乙)

所在地

法人名

代表者名 印