様式第１号（第２関係）

大町市キャラクター「おおまぴょん」着ぐるみ使用申請書

　　　　年　　月　　日

大町市長　殿

申請者 住所

氏名

下記のとおり、大町市キャラクター「おおまぴょん」の着ぐるみを使用したいので、申請します。なお、万が一着ぐるみを汚損した場合は、責任をもって原状復帰のための処置と費用を負担します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １ 使用用途 | イベント等名称　　使用場所　　 |
| ２ 使用期間 | 借受日…　　　　年　　月　　日（　）午前・午後　　時頃返却日…　　　　年　　月　　日（　）午前・午後　　時頃* 使用する日時…　　　　年　　月　　日（　）

　　　　時　　分～　　　時　　分 |
| ３ 連絡先 | （担当者氏名）　　　　（連絡先）　　　　 |
| ４ 添付書類 | ・企画書等、開催日時・場所・内容がわかるもの・おおまぴょんの出演の詳細等を記載したもの |