（様式第１号）

　　年　　月　　日

　長野県くらし安全・消費生活課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所在地）　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（名称及び代表者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　 　　　　　　　　　　　　　　　印

もシカっち着ぐるみ使用承認申請書

　次のとおり、着ぐるみの使用を申請します。

　なお、別紙「着ぐるみ貸出規程」、「着ぐるみ使用上の注意」を理解し、遵守します。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 内　　容 |
| 使用団体責任者氏名 |  |
| 貸出希望年月日 | 　　　　年　　　月　　　日（　　）　　　　時　　　分 |
| 返却予定年月日 | 　　　　年　　　月　　　日（　　）　　　　時　　　分 |
| 使用目的 | ※イベント名、開催日時について記入してください。※イベントの概要を記載してください。 |
| 使用場所 |  |
| 使用日時 | ①　　　年　　月　　日（　　）　　時　　分から　　時　　分まで②　　　年　　月　　日（　　）　　時　　分から　　時　　分まで③　　　年　　月　　日（　　）　　時　　分から　　時　　分まで |
| 他の着ぐるみ参加予定 | ※もシカっち以外の着ぐるみが参加予定の場合、名前を記入してください。 |
| 連絡先 | ※担当者名、電話番号（確実に連絡の取れる番号）を記入してください。 |