

旭川市シンボルキャラクター着ぐるみ使用申請書

(宛先) 旭川市長

旭川市シンボルキャラクター着ぐるみの使用について、次のとおり申請します。

申請日	令和 年 月 日
-----	----------

氏名 (又は団体等の名称)				
代表者(団体の場合)				
担当者(団体の場合)				
連絡先	(〒 -)			
	Tel		携帯	
	E-mail			
使用目的	イベント名			
	使用場所			
	一般参加	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	ヘッドギア	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
	内容	※ 別途企画書・昨年度実績等を添付すること。		
イベント期間	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	:
着ぐるみ使用期間	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	:
借受希望日	令和 年 月 日	午前・午後	時頃	
返却希望日	令和 年 月 日	午前・午後	時頃	
同意事項	<input type="checkbox"/> 使用要綱・貸出し手引きの内容について承諾の上、遵守します。			

※ 着ぐるみの借受及び返却は承認を受けた者が行うこと。
(原則、土・日・祝日・年末年始を除く、8時45分から17時15分の間に行うこと。)

管理者使用欄		課長	補佐	係長	係
記入者					
受理	受理日	令和 年 月 日			
	区分	<input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール			
	添付書類	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		対応	
承認	区分	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認 <input type="checkbox"/> 一部承認		入力区分 <input type="checkbox"/> 入力済み	
		※ 不承認理由			
	借受日	令和 年 月 日	午前・午後	時頃	
	返却日	令和 年 月 日	午前・午後	時頃	
備考					