様式第１号(第２条関係)

赤磐市マスコットキャラクター着ぐるみ使用承諾申請書

年　　月　　日

　赤磐市長　　　　様

所在地

(申請者)　団体名

代表者名

下記のとおり、赤磐市マスコットキャラクターの着ぐるみを使用したいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 1　行事名 |  |
| 2　開催日時 | 　　年　　月　　日（　　）　　　時　　　分　～ |
| 3　開催会場 | 　 |
| 4　行事の目的及び内容 | （行事の概要が分かる資料を添付して下さい。） |
| 5　赤磐市ﾏｽｺｯﾄｷｬﾗｸﾀｰの役割 | 　 |
| 6　対象者参加予定人数 |  |
| 7　行事に関する問合せ先 | 氏名　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ |
| 8　使用期間 | 　　年　　月　　日　から　　　　　年　　月　　日　まで（閉庁日、閉庁時間内の貸出、返却はできません。） |
| 9　担当者 | 氏名　　　　　　　　　TEL （電話番号は緊急時に連絡できる番号を記入してください。） |