年　　月　　日

（宛先）安曇野市消防団長

氏名（名称及び代表者名）

**安曇野市消防団応援キャラクター「ショウくん」エアー着ぐるみ使用申込書**

下記のとおり着ぐるみを使用したいので申請します。

　記

|  |  |
| --- | --- |
| 使用イベント |  |
| 使用期間 | 年　　月　　日　　～　　　年　　月　　日 |
| 使用場所 |  |
| 使用内容 |  |
| 連絡先 | 担当者名：電話番号： |

＊添付書類

1. 使用イベントのスケジュール等・その他参考資料