様式第１号

年　　月　　日

交野市社会福祉協議会マスコットキャラクターデザイン及び着ぐるみ使用承認申請書

氏名（団体名及び代表者名）		
住所		
連絡先		
担当者	（電話）	（メールアドレス）

使用する	□デザイン	□全部　□一部（名称：　　） 貸出方法　□メール　□手渡し　□その他（　　）
	□着ぐるみ	
イベント名		
開催日		年　月　日　～　年　月　日
開催場所		
使用目的		
使用期間		（デザイン） 年　月　日　時　～　年　月　日　時 （着ぐるみ） 年　月　日　時　～　年　月　日　時

決裁欄							
事務局長	次長	課長	課長代理	係長	主任	係員	受付