別記様式第１号（第２条関係）

着ぐるみ派遣依頼申請書兼承認通知書

　　　年　　月　　日

当別町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

住所

団体名

担当者

電話番号

Ｅ－ｍａｉｌ

当別町イメージキャラクター「とべのすけ」の着ぐるみの派遣を依頼したいので、承認願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名称 |  |
| 開催日時 | 年　　月　　日　　　時　　分～　　時　　分 |
| 開催場所 |  |
| 参加対象及び参加予定人数 |  |
| その他要望等 |  |

※添付書類として、団体の概要等申請者の事業内容がわかる資料を提出していただく場合があります。

上記のとおり派遣を承認します。

　年　　月　　日

当別町長

１　派遣依頼にあたっては、当別町イメージキャラクター「とべのすけ」着ぐるみ派遣依頼要領を熟読のうえ、適切に使用してください。

２　当別町イメージキャラクター「とべのすけ」着ぐるみ派遣依頼要領に定める事項に違反した場合は、この派遣依頼の承認を取り消すことがあります。

３　着ぐるみの派遣にあたって、自己や第三者へ損害を与えた場合は、派遣依頼者側で解決するものとし当別町はその責を負わないものとします。

４　その他、担当課職員の指示に従ってください。