

年 月 日

高知県知事 様

申請者 住所

氏名

印

連絡先（電話番号）

「くろしおくん」着ぐるみ使用（変更）申込書

高知県イメージキャラクター「くろしおくん」の着ぐるみを使用したいので、下記のとおり申し込みます。

使用目的	
使用期間	年 月 日 ~ 年 月 日
使用場所等	
備考	

【高知県使用欄】

上記申し込みについて、承諾してよろしいでしょうか。

	課 長 課長補佐 チーフ 係	受 付 日	承 諾 日	番 号
決 裁		
備 考				