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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 決裁 | 課　　長　課長補佐　　チーフ　　係 | 受　付　日 | 承　諾　日 | 番　号 |
|  | ・　・ | ・　・ |  |
| 備考 |  |