

ひできよん <着ぐるみ> 使用申請書

※以下もれなくご記入願います。

中村区夢づくり実行委員会 実行委員長 殿

平成 年 月 日

団体等の名称		
住 所	〒	
責任者 (役職・氏名)	役職	氏名 印
担当者 (氏名・携帯)	氏名	携帯(イベント当日に連絡のとれる番号)
TEL FAX	TEL	FAX
E-Mail (PCまたは携帯)		

中村区ご当地キャラクター着ぐるみ使用について、下記のとおり申請します。

イベント名 (事業名)	
イベント 開催場所	
着ぐるみの 希望貸出期間	平成 年 月 日 時ごろ～ 平成 年 月 日 時ごろ迄
イベント概要 ※別紙添付可。	
着ぐるみの使用目的 および用途、出演内容 ※別紙添付可。	

本申請にあたり、以下を誓約します。

これに違反した場合、または中村区夢づくり実行委員会が出演内容の変更または申請の取消し等を決定した場合はその指示に従います。

また、破損した場合の修理費用、損害賠償等、中村区夢づくり実行委員会の指示に従います。

- 中村区ご当地キャラクターの着ぐるみ使用申請の審査結果について、異議申立ては一切しません。
- 中村区夢づくり実行委員会から出演・使用方法の変更指示が出されたり条件が付された場合は、その指示に従います。
- 中村区ご当地キャラクターの出演による事故や着ぐるみの使用に関する事故について、中村区夢づくり実行委員会は一切の責任を負いません。また、中村区夢づくり実行委員会に対し、損害賠償、補償などの要求は一切しません。
- その他、必要に応じて出された中村区夢づくり実行委員会からの全ての指示に従います。

※上記申請欄への署名、捺印をもって、これらの条件について承諾したものとします。

★チラシ、パンフレット等の告知でキャラクターデザインを使用される場合は、中村区夢づくり実行委員会へ別途ご相談ください。

中村区ご当地キャラクターの着ぐるみ使用申請に関しましては、FAX または郵送にて受付けます。直接持参、Eメール等では受付けませんのでご注意ください。

下記の必要事項をご記入のうえ、申請書とともにFAX または郵送時にご同封ください。

■申請書送信先（FAX の場合）

FAX : 052 (471) 1967

■申請書送付先（郵送の場合）

〒453-0034 名古屋市中村区大日町 9-19
中村区夢づくり実行委員会 事務局
※『着ぐるみ使用申請書』と朱書してください。

■お問合せ

M a i l : ndf.hidekiyo@gmail.com

※以下、ご記入願います。

申請者名・団体名 :

担当者名 :

送 付 状

■提出書類

お送りいただく書類をご確認のうえ、FAX 送信または郵送してください。

- 中村区ご当地キャラクター〈着ぐるみ〉使用申請書
- 開催イベントの企画、内容が記載された書類
- 着ぐるみの使用目的および出演内容が記載された書類
- 着ぐるみを使用する団体等の案内またはパンフレット類