

着ぐるみワックン 使用申込書

令和〇年〇月〇日

次の行事に、鶴見区のマスコット「ワックン」の着ぐるみを使用したく、次のとおり申請します。

1 申請者情報

団体名	鶴見〇〇会			
代表者 職名・氏名	鶴見 太郎			
所在地 (または代表者住所)	横浜市鶴見区鶴見中央〇ー〇ー〇 〇〇マンション 〇号室			
連絡先	部署名	〇〇部〇〇課	電話番号	XXX-XXXX-XXXX
	担当者	鶴見 次郎	FAX 番号	XXX-XXXX-XXXX

2 申請内容

使用する行事名	第〇回 〇〇フェスティバル
行事内容	模擬店やステージイベントなど
行事の対象者	(該当するものに〇してください) 鶴見区民・横浜市民・横浜市外の人 (100) 人程度 幼児・小学生・中学生・高校生・大学生・成人・高齢者
使用日	令和7年8月3日(日)
借用期間	令和7年8月1日(金) ~ 令和7年8月4日(月)
使用する着ぐるみ	☒ ワックンウレタンタイプ ☐ ワックンバルーンタイプ
着用する方の年齢	☒ 18歳以上 ☐ 18歳未満(☐ 保護者の同意書あり)
使用する目的	イベント集客のため

※ 着ぐるみの使用は、丁寧にしてください。着た直後は、少し開けて乾燥させて返却をお願いします。

以下 鶴見区区政推進課 使用

受付日	令和 年 月 日	受付者	
-----	----------	-----	--

電子起案にて確認します。

審査結果

☐ 【許可】申請のとおりに許可します	決裁日： 令和 年 月 日
☐ 【不許可】審査の結果不許可とします	

※ 許可の連絡時に、注意事項について改めて周知します。

貸出日	令和 年 月 日	確認者	
返却日	令和 年 月 日	確認者	