

# ぼうさいトリピーの着ぐるみ使用申込書

鳥取県危機管理局消防防災課長 様

申込者 団体名 \_\_\_\_\_  
代表者名 \_\_\_\_\_  
所在地 〒 \_\_\_\_\_  
担当者名 \_\_\_\_\_ メール \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_ FAX番号 \_\_\_\_\_

下記のとおり「ぼうさいトリピー」の着ぐるみを使用したいので申し込みます。  
使用に当たっては、鳥取県キャラクター「ぼうさいトリピー」着ぐるみ貸出規程や付された条件を遵守するとともに、使用に要する一切の経費は、自己負担します。

## 記

- 1 使用イベント \_\_\_\_\_  
2 使用場所 \_\_\_\_\_  
3 使用日時 令和 年 月 日 ( 時頃) ~ 月 日 ( 時頃)  
貸出受取日 ( 月 日 時頃) 返却予定日時 ( 月 日 時頃)

## \* 事務局記入欄

貸出日 令和 年 月 日 (確認者氏名 )

返却日 令和 年 月 日 (確認者氏名 )

返却時に下記リストにより貸出物品のチェックを行ってください。

### 貸出品チェックリスト

	個数	チェック
本 体	1	<input type="checkbox"/>
頭のヘタ	1	<input type="checkbox"/>
靴	2	<input type="checkbox"/>
靴入袋	1	<input type="checkbox"/>
袋	1	<input type="checkbox"/>