

船橋市長 あて

<報告者> ※申請者と合わせてください。

住 所 〒

団体名(社名)

代表者職・氏名

「目利き番頭 船えもん」使用実績報告書

「目利き番頭 船えもん」の着ぐるみを使用しましたので、
下記のとおり報告します。

記

| | |
|----------|---|
| 承認番号 | — |
| 使用目的 | 事業名 (行事名) |
| | 日時 |
| | 場所 |
| | 対象者・ 参加者数 |
| 船橋市のPR方法 | 船橋市のPRとして実施したものに <input checked="" type="checkbox"/> してください。(複数回答可) <input type="checkbox"/> チラシ・パンフレット等の配布 () 枚 <input type="checkbox"/> アナウンス <input type="checkbox"/> その他 () |
| 使用期間 | 年 月 日 時 分 から 年 月 日 時 分 まで |
| 着ぐるみの不使用 | <input type="checkbox"/> (理由：) ※着ぐるみを使用しなかった場合は、こちらに <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。 |
| 担当者 | フリガナ 氏 名 |
| | TEL : |
| 備 考 | ※着ぐるみを使用した状況がわかる写真を添付すること。 裏面の破損・紛失チェック表に記入の上、提出すること。 |

「目利き番頭 船えもん」着ぐるみ破損・紛失チェック表

| | パーツ写真 | チェック項目 | 使用前 チェック | 使用后 チェック | 事務局 使用欄 | 備考 |
|-----|--|-----------------|-------------|-------------|------------|----|
| 頭部 |  | 破損、汚れはないか | | | | |
| | | 型崩れがないか（髪、鼻など） | | | | |
| | | | | | | |
| 羽織 |  | 破損、汚れはないか | | | | |
| 袴・袴 |  | 破損、汚れはないか | | | | |
| | | 腰巻はあるか | | | | |
| 手 |  | 破損、汚れはないか | | | | |
| | | 両手とも揃っているか | | | | |
| 足 |  | 破損、汚れはないか | | | | |
| | | 両足とも揃っているか | | | | |
| 付属品 |   大福帳  電源ソケット | 円形胴型はあるか（装着済） | | | | |
| | | 保存袋はあるか（頭・胴・足） | | | | |
| | | 電源ソケットは2つあるか | | | | |
| | | 大福帳はあるか | | | | |
| | | 消臭スプレーはあるか | | | | |
| その他 | | 着ぐるみは乾燥しているか | | | | |
| | | きれいに畳んで収納されているか | | | | |