

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				