

決 裁	館 長	副館長	担当者

カブトガニ（カブちゃん）派遣申請書

令和 年 月 日

西条市立東予郷土館長 殿

住所 西条市

申請者 団体名

代表者名

(電話番号 — — )

カブトガニ（カブちゃん）の派遣について、次のとおり申請します。

日 時	令和 年 月 日 ( 曜日) 時から 時まで
場 所	
行事等の名称	
行事等の内容	
参加人員	
派遣対象物 (○をつけてください)	・ カブトガニ ・ カブちゃん (着ぐるみ)

受  
付