

平成 年 月 日

岩手県立総合防災センター管理者様

申請者

〒 -
住所 _____

氏名 _____ 印

(法人その他の団体にあつては、
その名称並びに代表者の職及び氏名)

岩手県立総合防災センター施設使用変更許可申請書

許可を受けた年月日及び番号	年 月 日 第 号
変更する事項	
変更する理由	