別記様式第２号（規格Ａ４）（第２条関係）

|  |  |
| --- | --- |
|     | ぐんま男女共同参画センター使用変更・取消承認申請書※受付第　　　　　号　申請日　　　　年　　月　　日　　群馬県知事　　　　　　　　　　　あて　　　　　　　　　　　　　 　　申請者 住　　 　　所 　　　　　　 　　　　　 団　　体　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　フ　リ　ガ　ナ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生　年　月　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　番　号　次のとおり変更・取消しをしたいので承認してください。 |
|  | 　　　　　　　　　　　 　 年　　　　 月 　　　　日 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　変　　更 |  　　　　　　　取消し |
|  |  |
|  |  |
|  | 追　加 | 円　 | ※承 認 印 |
|  返　還 |  円 |  |
|   | ぐんま男女共同参画センター使用承認申請書（承認済みのもの） |

　注　※欄は、記入しないでください。