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。