

くだまつ防災講座変更（取消）申込書

年 月 日

（宛て先）下松市長

団 体 名 _____

代表者住所 _____

代表者氏名 _____

電 話 番 号 _____（ ） _____

年 月 日付け 第 号で通知のありました、くだまつ防災講座について変更（取消）したいので、次のとおり申し込みます。

1 次のとおり変更します。

実施希望日時	第1希望	年 月 日（ ）	時 分 ~ 時 分
	第2希望	年 月 日（ ）	時 分 ~ 時 分
実施場所	名 称		
	住 所		
受講人数			
講座内容			

2 受講を取り消します。

取消しの理由	
--------	--

注1) 事由発生後、速やかに提出してください。

注2) 取消しの場合は、その理由を記入してください。