様式第５号（第９条関係）

　　年　　月　　日

　　　一戸町教育委員会　様

住　　所

申請者　氏　　名

郵便番号　　　　　電話番号

（法人・団体は、その名称及び代表者の氏名）

行為許可申請書行為許可申請書

　御所野縄文公園施設内における行為の許可について申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 行為の日時 | 年　　月　　日（　　曜日）　　時～　　時 |
| 行為の内容 |  |
| 行為の目的 |  |
| 行為の場所 |  |
| 特記事項 |  |
| ※　許可条件許可条件 |  |
| 連絡担当者 | 住　　所  氏　　名  郵便番号　　　　　　　電話番号 |
| 変更事項 |  |

備考　※印には、記入しないでください。

|  |
| --- |
| 上記について、申請のとおり許可します。  　　　　　　年　　月　　日  一戸町教育委員会 |

備考　１　この許可書は、譲渡し、又は転貸してはいけません。

２　使用期間中は、この許可書を携帯していてください。