

様式第6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

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 |                         |
| 連 絡 担 当 者 | 住 所<br>氏 名<br>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。<br>年 月 日<br>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ください。