　様式第２号の２（第７条関係）

　　　　年　　　月　　　日

　福岡県知事　殿

　（人づくり・県民生活部生活安全課）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体等の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

福岡県飲酒運転撲滅活動アドバイザー派遣変更申請書

　決定通知のあったアドバイザー派遣の申請について、下記のとおり変更したいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣日 | 年　　　月　　　日　　　　曜日 |
| 派遣予定時間 | ：　　　　～　　　　： |
| 派遣予定場所の住所・名称 | 〒  電話：　　　　（　　　　） |
| 変更した理由 |  |
| 備考 |  |