

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	