

事務局使用欄

窓口番号

申請受付日

年

月

日

beyond2020 プログラム 認証変更申請書

三重県知事宛

申請日

年

月

日

▼変更の箇所に✓を入れてください。

| | | | | |
|--------------------------|--------|------|------|----------|
| 認証番号 | | | | |
| <input type="checkbox"/> | フリガナ | | | |
| | 組織・団体名 | | | |
| <input type="checkbox"/> | フリガナ | | | |
| | 事業・活動名 | | | |
| <input type="checkbox"/> | 期間 | 年 | 月 | から 年 月 日 |
| <input type="checkbox"/> | 開催場所 | 都道府県 | 市区町村 | 町名・番地 |
| | | | | |
| | | 会場名 | | |
| | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 事業概要 | | | |