

日本赤十字社群馬県支部指導員派遣経費減免申請書

日本赤十字社群馬県支部事務局長 様

平成 年 月 日

団体名 代表者氏名	印
連絡先	(住所) 〒 —  (TEL) — —
主な活動及び目的 並びに営業内容	

※枠内のみ記入してください。

上記につきまして、下記のとおり承認いたします。

◎承認区分

減 免

非減免

平成 年 月 日

日本赤十字社群馬県支部事務局長 印