（様式第１号）

　　年　　月　　日

消費者等支援事業申請書

福島県計量検定所長

申請者　　住　　　所

　団体名

　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

下記事業の実施に必要なので、支援を申請します。

記

１　事業名及び内容

２　開催年月日及び会場

（１）開催年月日　　　令和　　年　　月　　日

（２）会場　　　会場名

　　　　　　　　　　　　　　　住　所

連絡先（電話番号）

（３）受講者数(予定)　　　　　　　　　　名

３　派遣依頼日時　　　令和　　年　　月　　日　　　時　　分　～　　　時　　分

（備考）

　講座の実施内容がわかる資料を添付してください。