(別記様式第3-1号) (1/1枚目)

事務局使用欄	窓口番号			
争奶问风用懒	申請受付日	年	月	日

beyond2020 プログラム 認証変更申請書

秋田県知事宛

申請日	年	月	日

▼変更の箇所に√を入れてください。

▼ 交	、天の回かに、	/ 色入れにくたら	2010				
	認証番号						
	フリガナ						
	組織・団体名						
	フリガナ						
	事業・活動名						
	期間	年	月	から	年	月	B
	開催場所 ——	都道府県	市区町村		町名・	番地	
				会場名			
	事業概要						