

別記様式第3号（規格A4）（第4条関係）

群馬県立ぐんま天文台使用変更・取消し承認申請書			
			年 月 日
群馬県立ぐんま天文台長 あて			
申請者 住 所 フ リ ガ ナ 氏 名 生 年 月 日 (電話/FAX)			
( 法人にあっては、その所在地、名称並びに 代表者の住所、氏名、氏名のフリガナ及び 生年月日 )			
次のとおり申請します。			
使用承認年月日	年 月 日		
変更又は取消しの内容	変 更 前		変 更 後 ・ 取 消 し
	年 月 日	年 月 日から 年 月 日まで	年 月 日から 年 月 日まで
	観測機器		取 消 し
変更又は取消しの理由			

注1 太線枠内のみ記入してください。

2 群馬県立ぐんま天文台観測機器使用承認申請書の写し（承認印の押されたもの）を添付してください。

使承 第 号

注 意 事 項		承 認 印 欄	
------------------	--	------------------	--