第12号様式

|  |
| --- |
| 町 指 定 無 形 文 化 財 保 持 者 故 障 届1　名称2　認定書の番号3　認定年月日4　心身の故障の生じた年月日5　心身の故障の状況6　その他参考となるべき事項上記の通り、町指定無形文化財保持者が故障を生じましたので文化財保護条例第9条第2項の規定に基き、同条例施行規則第12条第2項の規定により申請いたします。年　　月　　日申請者住所氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　印三股町教育委員会 |