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 |