様式第４号（第９条関係）

風速計貸出承認内容変更申請書

年　　月　　日

浜松市健康福祉部健康増進課長　様

申請者　住所（所在地）

氏名（名称及び代表者名）

　　年　　月　　日付け　　第　　　号で貸出承認を受けた内容について、下記のとおり変更したいので申請いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 変更前 | 変更後 |
| 承認期間 |  |  |
| 使用目的 |  |  |
| その他 |  |  |