

様式第3号

## 下水道事業担当職員研修参加者変更・取消願

先般通知いただきました下水道事業担当職員研修について、下記のとおり参加者を（変更・取消）したくお願いいたします。

### 【決定通知内容】

研修区分	職名	氏名	変更・取消理由
<input type="checkbox"/> 初級			
<input type="checkbox"/> 中級			

### 【変更・取消内容】

研修区分	職名	氏名	備考
<input type="checkbox"/> 初級		(ふりがな)	下水道実務経験 ( )年
<input type="checkbox"/> 中級		-----	
<input type="checkbox"/> 取消			

平成 年 月 日

公益財団法人 福島県下水道公社理事長 様

(市町村名)

申請者

(市長村長名)

印

上記のことについて、（変更・取消）を（可・不可）とします。

※不可理由（ )

平成 年 月 日

様

公益財団法人 福島県下水道公社理事長