様式第１８号

令和　　年　　月　　日

**事　　故　　等　　届**

一般社団法人　九州地方計画協会

理事長　　 松　尾　和　巳　　殿

郵便番号　〒

住所（所在地）

団体名

代表者役職名

代表者氏名　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

支援番号：

支援事業名：

届出内容：

|  |  |
| --- | --- |
| 申請書 担当者名　 |  |
| 担当者 ＴＥＬ |  |
| 担当者 メールアドレス |  |

※↑事故等届を作成された方のお名前と連絡先

**※Eメールで提出の場合は、代表者印を押印後にPDFを作成し、提出してください。**