　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付番号

申請日　　　年　月　日

2023年度リスクセンス顕彰　推薦・応募　書

|  |  |
| --- | --- |
| 件　　名 |  |
| 顕彰対象組織名、  個人名 |  |
| 顕彰対象の行為  または物 |  |
| 推薦・応募者  連絡先 |  |
| 推薦・応募理由 |  |
| 備考 |  |