様式３

後援名義使用中止報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

 　大阪府知事　様

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）住　所

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　年　　月　　日付け　　　　号で承認を受けました事業を中止することになりましたので、以下のとおり報告します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 事　業　名 |  |  |
| 中　止　理　由 |  |
|  | 担当者連絡先 | （住所）　〒（氏名）（電話番号）　　　　　　　　　　　（ＦＡＸ）（Ｅメール） |  |