

共催・後援・協賛取消し届

年 月 日

(あて先) 高崎市教育委員会教育長

申請者 (団体の場合は団体名代表者)

住 所

氏 名

電話 ー

下記のとおり、承認を受けた 共催・後援・協賛 について都合により取消しをした
 いので、届出します。

承認番号	() 第 号	承認年月日	年 月 日
事業の名称			対象者及び参加(予定)人員 人
日 時	月 日から	月 日の	日間 時～ 時
実施会場		主催者 住所・氏名	
取消しの理由			
備 考			