

後 援 等 取 消 届

令和 年 月 日

(あて先) 高 崎 市 長	申 請 者 (団体の場合は団体名及び代表者名)					
	団 体 名					
	氏 名					
	住 所		〒			
	連 絡 先		TEL			
(課第 号) により承認した下記事業について 高崎市の [後援 共催] を取り消したいので届け出ます。						
事業名称				実施責任者	住 所	〒
期 日	年 月 日から 年 月 日まで 時 ~ 時				氏 名	
会 場					連 絡 先	TEL (携帯)
入 場 料		入場見込み人数	名			
取消しの理由						
備考						
上記事業について高崎市の [後援 共催] を取り消します。 令和 年 月 日 高崎市長 富 岡 賢 治 印						

※後援等を取り消したことにより主催者が受ける損害については、主催者の負担とします。