様式２

後援名義使用承認変更申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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につき、下記のとおり

　変更します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

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