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） | |  |