

## 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)