

年 月 日

大 阪 府 知 事 様

住 所

団 体 名

代表者職・氏名

大阪府後援名義変更承認申請書

年 月 日付け 第 号で承認を受けました事業につき、下記のとおり
変更をしたいので、承認くださるよう申請します。

記

事業名		
	変更前	変更後
変更理由		
担当者 連絡先	住所 〒 氏名 電話番号： FAX若しくはEメール：	

※収集した個人情報については、個人情報保護関連法令等を遵守し、後援名義の変更承認に係る事務以外の目的には使用いたしません。