

平群町後援名義使用中止報告書

（和暦）

年 月 日

平群町長 様

【申請者】

住所

（団体所在地）

申請団体・個人名

代表者職・氏名

_____年 ____月 ____日付け平政推第 _____号で平群町の後援名義使用の承認を受けた事業（行事）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。

事業名（行事名）		
中止理由		
問い合わせ	担当者氏名	
	電話番号	（平日の日中に連絡が取れる番号）
	F A X	
	メールアドレス	