様式第4号(第9条関係)

**後援・共催名義使用変更承認申請書**

年　　月　　日

瀬戸内市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　【申請団体】

団　　体　　名

代表者職・氏名

年　　月　　日付け　　　　　　　　号で承認を受けた事業（行事）について、

瀬戸内市後援及び共催の運用に関する要綱第9条の規定に基づき、申請内容を下記のとおり

□変更　　□中止　　したいので、承認願いたく申請します。

記

申請内容の変更（中止）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更の内容 | | （変更前） | | | |
| （変更後） | | | |
| 変更（中止）の理由 | |  | | | |
| 事  務  責  任  者 | 住所 | 〒 | | | |
| 団体名 |  | | 氏名 |  |
| 電話番号 |  | FAX |  | |
| メールアドレス |  | | | |
| 添 付 書 類 | | □変更内容が明確に把握できる書類（変更承認申請の場合）  □その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | |