

共 催 ・ 後 援 ・ 協 賛 取 消 し 報 告 書

令和 年 月 日

(あて先) 高崎市PTA連合会
会長

申請者 (団体の場合は団体名代表者)

住 所

氏 名

電 話

下記のとおり、承認を受けた 共催・後援・協賛 について都合により取消しをした
いので、届出します。

承認年月日	令和 年 月 日		
事業の名称		対象者及び 参加 (予定) 人員	人
日 時	月 日から 月 日の	日間	時 ～ 時
実 施 会 場			
主 催 者 住所・氏名			
取消しの 理 由			
備 考			