様式３

令和　　年　　月　　日

太閤なにわの夢募金実行委員会

委 員 長 　 松 井　一 郎　様

（届出者）名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　印

所在地

担当者

連絡先電話番号

「太閤なにわの夢募金」応援事業変更・中止届

登録事業番号第　　　　号で登録された事業について、下記のとおり届出ます。

記

１．届出区分　　　事業内容変更　・　中　止

２．届出理由　（事業内容変更の場合は変更内容が分かるよう、中止の場合はその理由を記入してください。記入欄が足りない場合は、別紙で提出してください。）

|  |
| --- |
|  |