

公益財団法人 愛媛県文化振興財団

代表理事 理事長 様

住 所 〒

団 体 名

代表者職・氏名

電 話 番 号

代表
者印

共催事業中止承認申請書

このことについて、下記のとおり事業実施計画を中止したいので承認願います。

記

1 事業の名称

2 中止の理由

※ 代表者印は共催申請書に押印された印鑑をご使用ください。