様式8号-２

名義後援使用承認中止申請書

令和　年（　　年）　月　日

佐賀県教育委員会
　教育長　甲斐　直美　様

〒
住所

団体名

代表者名

電話番号

担当者名　　連絡先TEL

E-mail

令和　年（　　年）　月　日付文第　　号で名義後援の承認がありました事業について、下記のとおり中止したいので申請します。

事業の名称	
変更内容	
変更理由	