

# 島本町後援等変更届

年 月 日

島本町長 様

所在地

団体名

代表者名

担当者

連絡先

年 月 日付け島都に第 号で承認を受けた下記事業の実施につきまして、計画を変更しますので、届け出ます。

## 記

事業名		
変更の理由		
	変更前	変更後
実施日時	年 月 日 ( ) 時 分から 年 月 日 ( ) 時 分まで	年 月 日 ( ) 時 分から 年 月 日 ( ) 時 分まで <input type="checkbox"/> 変更なし
実施場所		<input type="checkbox"/> 変更なし
実施内容		<input type="checkbox"/> 変更なし

	変 更 前	変 更 後
参加対象者		<input type="checkbox"/> 変更なし
参加者からの 費用徴収の 有無		<input type="checkbox"/> 変更なし
他団体、機関 等の後援、協 賛等の予定		<input type="checkbox"/> 変更なし
主催団体名		<input type="checkbox"/> 変更なし
主催団体の 趣旨・目的		<input type="checkbox"/> 変更なし

変 更 後 の 事 業 に 係 る 収 支 計 画			
収 入 の 部		支 出 の 部	
費 目	金 額	費 目	金 額
<input type="checkbox"/> 変更なし	<input type="checkbox"/> 変更なし	<input type="checkbox"/> 変更なし	<input type="checkbox"/> 変更なし
計	円	計	円