

## 安城市制施行70周年記念冠等使用変更中止届出書

年 月 日

安 城 市 長

(届出者)

住所又は所在地：\_\_\_\_\_

団体名：\_\_\_\_\_

代表者：\_\_\_\_\_

担当者：\_\_\_\_\_

電話番号：\_\_\_\_\_

E-mail：\_\_\_\_\_

安城市制施行70周年記念冠等の使用を下記のとおり変更・中止します。

記

事業名		
変更・中止の別	※○をつけてください。 変 更 ・ 中 止	
理 由		
変更する事項	変更前	
	変更後	
添付書類	企画書等（実施要領、パンフレット、印刷物見本等）の変更内容が分かるもの	

提出先：安城市企画部健康=SDGs課 FAX:0566-76-1112 (代表) E-mail:kikaku@city.anjo.lg.jp