

様式第4号

年 月 日

大磯町教育委員会教育長 様

住 所

団 体 名

代表者名

電話番号

(担当者名 : 連絡先TEL : )

### 名義後援事業変更届

年 月 日付、磯教第 号で承認された事業については、次のとおり申請内容を変更したいので、届け出ます。

1 変更前

2 変更後

3 変更の理由

※申請書に記載された項目について、変更前後の状況を記載してください。