

塩尻市教育委員会共催・後援事業変更承認申請書

年 月 日

（あて先）塩尻市教育委員会

申請者	所在地	〒
	名称	
	代表者氏名	
	電話番号	
担当者	所在地(住所)	〒 (申請者と異なる場合に記載)
	担当者氏名	
	電話番号	

年 月 日付け 第 号で承認を受けた事業を変更したいので、次のとおり申請します。

事業の名称	
-------	--

区分	変更前	変更後
期日又は期間		
開催場所		
事業の目的及び概要		
その他		
変更の理由		

※以下は記入しないでください。

塩尻市教育委員会指令 第 号 年 月 日
上記の変更について、承認（不承認）としたので通知します。
塩尻市教育委員会 印
不承認の場合その理由：