

# パパママ応援チャレンジ事業企画取消申込書

(申請先) 茨木市長

申請日 年 月 日

団体名

(個人の場合は氏名)

年 月 日付で決定のあった企画について、次のとおり取消しを申し込みます。

取消の理由	
-------	--