

NPO強化事業中止届

年 月 日

認定特定非営利活動法人とくしま県民活動プラザ
理事長 林 俊明 殿

団体の名称：_____

〒
所在地：_____

代表者の役職・氏名：_____ 印

連絡担当者氏名：
連絡先住所：〒
電話：
FAX：
E-mail：

年 月 日付くとくプラザ第 号で通知のありましたNPO強化事業
については、中止したいので申請します。

中止理由