

NPO強化事業中止届

令和 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 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：

令和 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