

平成 年 月 日

公益社団法人 大阪府剣道連盟  
会 長 様

団体No.  
団体の名称  
代表者の氏名  
責任者住所 〒

☎

責任者氏名  
地区担当理事

⑩

### 後援名義使用実施報告書

このたび 平成 年 月付けで後援名義の使用承認を受けた事業を  
終了いたしましたので、別紙のとおり報告します。