

（宛先）
岩国市教育委員会 様

所在地又は住所
事業所（団体）名
代表者職氏名
連絡先 { 電話番号
 F A X
 E - m a i l

スポンサー名等の表示の中止届

次のとおり、スポンサー名等の表示を中止したいので、届け出ます。

スポンサー名等の表示を中止する雑誌名	雑誌名	図書館名
スポンサー名等の表示期間	年 月 日～ 年3月31日	
スポンサー名等の表示を中止する時期又は巻号	年 月 日（ 号）から中止希望	

教育委員会記入欄

処理状況等を記入	担当者

本件責任者氏名 _____

本件担当者氏名 _____

連絡先 _____