札幌市スキー学習バス支援変更・取下げ申請書

令和　　年　　月　　日

宛先　札 幌 市 長

学　校　名：

校　長　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担　当　者：

電話番号：

令和　　年　　月　　日付で申請した札幌市スキー学習バス支援申請書の内容を次のとおり変更（取下げ）します。

記

変更（取下げ）する理由及び内容

変更　　・　　取下げ　　（※該当内容を囲む）

理由　　※変更については変更内容を記載すること。

|  |
| --- |
|  |