|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 整理番号 | ２０２１ |  |  |  |
| 【共同募金会使用欄】 | 事業所ｺｰﾄﾞ |  |

発番号　　　　　　　　　　　号

**＜様式４号＞**

　　　　　　年　　　月　　　日

　社会福祉法人埼玉県共同募金会

　　会　　長　　池　田　一　義　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 法人・団体・運営主体名 |  |
| 代表者職氏名 | 【印】 |
| 担当者氏名 |  | TEL |

**共同募金助成金辞退届**

　令和３年度事業として　　　　　　　　　　　　円の助成決定を受けている事業について、下記の理由により助成金を辞退します。

記

１　対象施設（団体）及び事業名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　施設（団体）名 |  |  | 事業名 |  |
| 所在地 |  |  | 資金名 |  |

２ 辞退の理由（具体的に記入）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |