**令和　　年度　共同募金助成（内定・決定）辞退届**

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　富山県共同募金会長　様

団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　印

　令和　　年　　月　　日付で助成（内定・決定）のありました令和　　年度共同募金助成金について、次のとおり辞退いたしたく、よろしくお取り計らいください。

記

１．助成（内定・決定）金額　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

２．助成対象事業　　　　　　　　　　　　　　　　　事業（　　　　千円）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業（　　　　千円）

３．辞退理由

以上

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【　連絡先　】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：