

「赤い羽根ボランティア団体・NPO活動支援事業」助成金 辞退届

年 月 日

社会福祉法人岡山県共同募金会 会長 様

団 体 名					
代表者職氏名	役職名		フリガナ 氏名		⑩
団 体 住 所	〒 —				<input type="checkbox"/> 事務局
					<input type="checkbox"/> 代表者宅
	T E L		F A X		
連 絡 責 任 者	フリガナ 氏名				<input type="checkbox"/> 事務局 <input type="checkbox"/> 個人宅
	T E L		F A X		<input type="checkbox"/> 勤務先
	E-mail				

平 31 年 4 月 1 日付岡共募第 3 号で助成決定を受けた事業について、下記の理由により、助成決定を辞退します。

助成対象事業について	
①助成決定額	円
②事 業 名	
③辞退の理由 ※具体的に記入	