

【助成金辞退届】

令和 年 月 日

社会福祉法人福井県共同募金会
永平寺町共同募金委員会 会長 多田博幸 様

団体名 ※法人の場合は、 法人格も記入	
代表者	役職 氏名 印
担当者	
電話番号	

令和3年度共同募金配分金 辞退届

平成 年 月 日付岡共募第1号で配分決定を受けた事業について、下記の理由により、配分決定を辞退します。

配分決定を辞退する事業について	
①配分決定額	円
②事業名	
③辞退の理由 ※具体的に記入	