様式５

登録番号

※利用予定者登録通知書に記載された登録番号を記入

**彩の木補助事業補助金利用辞退届**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　一般社団法人埼玉県木材協会会長　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　　　　　（　　　　）

　令和　　年　　月　　日付けで利用予定者の選定を受けた彩の木補助事業補助金について、下記の理由によりその利用を辞退します。

記

１　辞退理由