様式５**（一般枠・子育て支援枠共通）**

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令和２年度彩の木補助事業補助金（□一般枠　□子育て支援枠　※該当する方に☑する）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