【様式第10号】

　　年　　月　　日

公益財団法人ふじのくに未来財団

代表理事　　伊藤　育子　　様

　 〒　　　－

住所

団体名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　印

ふじのくに未来財団助成事業

辞 退 承 認 申 請 書

　　年　　月　　日付で助成金の交付の決定を受けた助成活動について、下記のとおり助成の辞退をしたいので、承認くださるよう申請いたします。

記

１．基金名

２．助成事業名

３．助成金額

４．助成活動の辞退理由

以上