令和　　年　　月　　日

公益財団法人真柄福祉財団

理事長　真柄紀子　様

**申請辞退届**

法人名

申請施設名

施設の住所

㊞

施設代表者

（担当者名：　　　　　　　　　　　　　　）

（電話番号：　　　　　　　　　　　　　　）

当施設から提出した助成申請（書）については、下記の通り辞退を申し出ます。

記

１．辞退する助成申請（書）

令和　　　年　　　月　　　日付けで貴財団に提出した助成申請（書）

２．申請の内容（申請物品名、申請施設整備内容等）

３．申請を辞退する理由

以上