様式第９号

助成金交付取り下げ承認申請書

　　　　年　　月　　日

　公益財団法人千葉県教育振興財団理事長　様

申請者　郵便番号

　住所

氏名又は名称

及び代表者職氏名

担当者職氏名

電話

　　　　年　　月　　日付け千教振(総)第　　号の　で助成金の交付決定のあった　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　について，下記のとおり取り下げをしたいので承認を申請します。

記

取り下げの内容理由

添付書類　　　　　　（１）

　　　　　　　　　　（２）