

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

氏名又は略称

及び代表者職氏名

印

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)