**辞　退　届**

　　年　　月　　日

群馬県知事　様

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

私は、　　　　年度ぐんまの木で家づくり支援事業の補助金の交付を辞退いたします。

事業管理番号

交付決定年月日　　　　　　　　　年　　　月　　　日

交付決定番号

交付決定額

取り下げ理由：