

様式第5号

ふるさと始良応援寄附金返礼品提供事業者辞退届

令和 年 月 日

始良市長 様

住 所 :

事業者名 :

代表者名 :

電話番号 :

担当者名 :

ふるさと始良応援寄附金返礼品提供事業者を辞退したいので、下記のとおり届け出ます。

記

辞 退 日 (受付終了日)	令和 年 月 日
辞退の理由	