

認知症カフェ開設支援事業補助金交付辞退届

年 月 日

(宛先) 福岡市長

住 所
団体名
代表者職・氏名

年 月 日付 福認第 号で交付決定の通知を受けた補助金について、
下記のとおり交付の申請の辞退を届け出ます。

記

- 1 カフェの名称
- 2 辞退の理由