福岡市依存症問題に取り組む民間団体活動支援事業補助金交付辞退届

年　　月　　日

（宛先）福岡市長

　所在地

　　　　団体名

　　　　代表者職・氏名

　　　年　　月　　日付　　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　辞退する依存症種別

|  |  |
| --- | --- |
| 依存症種別  ※辞退する種別を１つチェック | アルコール　　　　　　　 薬物  ギャンブル等　　　　　　　ゲーム・ネット |

２　辞退理由