

(様式第2号)

辞 退 届

令和 年 月 日

公益財団法人滋賀県産業支援プラザ  
理事長 宛

所在地  
氏名または名称  
代表者職・氏名  
(電話番号)  
(E-メール)

支援機関名称  
支援担当者名  
(電話番号)  
(E-メール)

令和 年 月 日付 滋産支第 号により採択通知を受けた令和4年度  
滋賀県起業支援金について、下記理由により辞退いたしますので、滋賀県起業支援金  
交付要綱第7条の規定により届け出ます。

記

辞退理由