

受領した交付金が残った際に提出してください。
返還方法についてはお問い合わせください。

(様式第3号)

年 月 日

公益財団法人大阪みどりのトラスト協会
会 長 石 井 実 様

団 体 名
住 所 (〒 -)

代 表 者 名 印
連 絡 先 () - () - ()

「緑の募金」による緑化推進事業等交付金返還届

年度「緑の募金」による緑化推進事業等交付金については下記のとおり返還します。

記

返還理由	
返還金額	