＜参考様式１-１＞＊代表申請及び連携申請の連携事業者

**受付番号：**

年　　月　　日

独立行政法人中小企業基盤整備機構　理事長　殿

補助事業者 住所

 氏名 法人にあっては名称

 及び代表者の氏名

令和二年度第三次補正中小企業等事業再構築促進補助金に係る

採択辞退届出書

〇〇〇〇年〇月〇日に採択決定を受けた補助事業につきまして、下記の理由により採択決定を辞退

します。

記

1．補助事業実施体制 ※該当するものに☑を入れてください。

□①複数の事業者が連携して取り組む事業であり、個々の事業者がそれぞれ本事業に応募する

□②代表となる者が複数の事業者を束ねて１つの申請として応募する

2．辞退される連携事業者の情報

事業形態　　　：

法人番号　　　：

※個人事業主の場合は空欄で結構です

商号又は名称　：

法人代表者役職：

法人代表者　　：

3．補助事業実施体制変更の理由