（様式第３号）

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。

　　 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

申請団体名

代表者名

住所 　(〒　　－　　　)

電話番号 （　　　　　）－（　　　　　）－（　　　　　）

ＦＡＸ （　　　　　）－（　　　　　）－（　　　　　）

Ｅ‐mail

**「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 |  |