様式第37号（要綱第12条関係）

年　　月　　日

　　福井県知事　様

　 ＜申請者＞

法人の住所

法人の名称

代表者の職・氏名

住宅確保要配慮者居住支援法人指定辞退届出書

年　　月　　日付けで住宅確保要配慮者居住支援法人の指定を受けましたが、下記の理由により、指定を辞退したいので届け出ます。

記

（辞退の理由）