

辞 退 届

年 月 日

東京都社会福祉協議会会長 様

貸付番号 (決定者のみ) HA

住所 〒 -

氏名 ㊟

TEL - -

従事先名

下記のとおり預かり支援資金の貸付けを辞退します。

<p>辞退内容 *該当する方に○をつけ、貸付期間中の場合は辞退時期を記入</p>	<p>1 預かり支援資金の申込をしましたが、辞退します (貸付金交付前)。 2 貸付金について 年 月分から交付を辞退します (貸付期間中)。 3 貸付契約を辞退します (貸付期間終了後)。</p>		
<p>上記2・3の場合は下欄にもご記入ください。</p>			
貸付期間	年 月～ 年 月 (年 か月)	貸付決定額	円
交付済期間	年 月～ 年 月 (年 か月)	交付済額	円
理 由			