

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) **HS**

住所 〒 -

氏名 ㊟

Tel - -

従事先名

下記のとおり再就職支援資金の貸付けを辞退します。

貸付 (予定) 額	円	
貸付決定 *該当する方に○ をつけ、決定済の場 合は決定日を記入。	貸付決定済 ・ 未決定 ↓ 西暦) 年 月 日 決定	
理 由		