

第 7 号様式

雇上費辞退届

平成 年 月 日

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会長 様

〒
借受人 住所
(電話)

氏名 印

平成 年 月 日付け承認された雇上費を下記のとおり辞退します。

記

辞退年月日	平成 年 月 日
辞退金額	円
辞退する理由	