

第7号様式

## 雇上費辞退届

西曆 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

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	西曆 年 月 日
辞退金額	円
辞退する理由	