

第 7 号様式

雇上費辞退届

年 月 日

社会福祉法人茨城県社会福祉協議会会長 様

〒
借受人 住所
(電話)
氏名 印

年 月 日付けで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	年 月 日
辞退金額	円
辞退する理由	