

児童養護施設退所者等自立支援資金 貸付辞退届

年 月 日

香川県社会福祉協議会会長 様

借 受 人 住 所

氏 名 印

法定代理人 住 所

氏 名 印

私は、貴会から児童養護施設退所者等自立支援資金として、下記のとおり貸付決定を受けましたが、下記事由により辞退いたします。

貸付番号			
貸付決定日	年 月 日		
貸付種別			
決 定 額	円	辞 退 額	円
辞 退 理 由			

※辞退理由をご記入ください