

自立支援資金貸付契約解除届

社会福祉法人 群馬県社会福祉協議会長 様

下記の理由により自立支援資金の貸付けを辞退します。

年 月 日

借受人 郵便番号
住 所

氏 名 ⑩

電話番号

連帯保証人 郵便番号
住 所

氏 名 ⑩

電話番号

記

決 定 番 号	第 号
貸 付 区 分	1 生活支援費 2 家賃支援費 3 資格取得支援費
辞 退 の 時 期	年 月 から
辞 退 理 由	