

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