

貸 付 番 号	第	号
---------	---	---

障がい福祉分野就職支援金 辞退届

令和 年 月 日

社会福祉法人
福岡県社会福祉協議会会長 様

住 所
氏 名 ⑩
電話番号

下記のとおり障がい福祉分野就職支援金の貸付を辞退しますので、お届けします。

貸付決定金額	金 円
貸 付 決 定 日	令和 年 月 日
辞 退 理 由	