

ひとり親家庭等住宅費助成 辞退 届 放棄 放棄

武蔵野市長 殿

下記のとおり、ひとり親家庭等住宅費助成を 辞退 いたします。
放棄 放棄

令和 年 月 日

武蔵野市
(受給者) 住 所

氏 名

受給者氏名		認定番号	第 号
辞退 する理由 放棄			
辞退する月	○	_____年 _____月分以降	
放棄する月	○	_____年 _____月から _____年 _____月まで _____年 _____月から _____年 _____月まで 合計 _____か月分 (_____円)	

*市記入欄

備考 <input type="checkbox"/> 身元確認 <input type="checkbox"/> 世帯確認	受付印 受付者
---	------------------------