（第６号様式）

神戸市重度障害者等就労支援特別事業

辞退届出書

（宛先）神戸市　　　　福祉事務所長

届出日　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所　神戸市　　　　区 | 氏名（電話番号） |

　　　　年　　月　　日付けの支給決定について，下記のとおり辞退します。

|  |  |
| --- | --- |
| 辞退日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 辞退を届け出る理由 | □　退職のため□　雇用契約の変更のため□　以下の理由のため　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※　辞退内容を証する書類を添付すること。