

市川市敬老祝金受取辞退申出書

令和 年 月 日

市 川 市 長

私は、下記の理由により敬老祝金の受取を辞退いたします。

フリガナ	
対象者氏名	
申出者	
住所	
生年月日	年 月 日
電話番号	
理由	
備考	