

就業機会の減少に関する申立書

私は、就業機会の減少に関する関係書類の提出が困難であることから、以下のとおり申立書を提出します。申立する事項について相違ありません。

富士見市福祉事務所長 様

年 月 日

フリガナ

氏名.....

生年月日.....

電話番号.....

| | |
|------------------------------------|------|
| これまでの平均月額収入 | 円 ※1 |
| 申請月の収入 | 円 |
| 自己の責に帰すべき理由又は自己の都合によらない収入の減少の具体的内容 | |
| 証拠書類の提出が困難な理由 | |

※1 休業等以前の6か月間の平均を目安として算出して下さい。