

無職・無収入申出書

年 月 日

下川町長 様

住所
申出人
氏名

印

以下の者は、現在無職・無収入であることを申し出ます。

氏名	続柄	生年月日	年齢	無職・無収入の理由

注 16歳以上65歳未満（高校生は除く）の方について記載してください。

注 無職・無収入の理由欄は、退職、事業の廃止、失業、専業主婦、学生等の理由を記載してください。