無　職　申　立　書

加 古 川 市 長　様

（氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿は、

（平成・令和）＿＿年＿＿月＿＿日付で

（前勤務先）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿を（ 退 職 ・ 廃 業 ）

し、現在無職であることをここに申し立ていたします。

令和 ＿＿年＿＿月＿＿日

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

納付義務者との続柄（　本人　・本人の　　）