無　　職　　申　　立　　書

稲美町長様

下記のとおり、申し立て・同意します。

1. 私は、減免申請書に記載した離職年月日付けで、前勤務先を退職し、現在無職であることをここに申し立てます。

2. この申立について虚偽等があった場合は、決定された減免について処分の取消を受ける場合があることについて同意します。

令和　　年　　月　　日

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（※）

（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。