様式３

生活保護法による住宅扶助代理納付中止届

福祉事務所受付

（宛先）
松山市福祉事務所長

令和　　年　　月　　日

（家主等）
住　所

（法人名）

氏名（役職、代表者）

担当（連絡先）

代理納付について、次のとおり中止したいのでお届けします。

代理納付を中止する者

氏名	住所