就業機会の減少に関する申立書

青梅市县	長 殿					
				年	月	日
		フリカ゛ナ				
		氏 名				
		生年月日				
		電話番号				
これまでの			円 ※	1		
平均月額収入						
申請月の収入			円			
自己の責に						
帰すべき理由						
または自己の都						
合によらない						
収入の減少の						
具体的内容						
証拠書類の						