第5号様式(第10条)

浦安市通院ヘルプサービス利用辞退届出書

年　　月　　日

　浦安市長　様

住所

利用者　氏名

電話　　　(　　　)

　通院ヘルプサービスの利用を辞退したいので、浦安市通院ヘルプサービス事業の実施に関する規則第10条の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 辞退年月日 | | 年　　月　　日 |
| 辞退の理由 | |  |