第５号様式(第８条)

浦安市要介護高齢者等寝具乾燥消毒辞退届

年　　月　　日

浦安市長　　様

住　所
届出人
氏　名

次のとおり寝具の乾燥消毒を辞退しますので、浦安市要介護高齢者等寝具乾燥消毒事業実施要綱第８条の規定により、お届けします。

利用者氏名	
辞退の理由	