

第5号様式(第11条)

浦安市障がい者等移動支援利用辞退届

年 月 日

(宛先)浦安市長

届出人 住所
氏名
電話 ()

年 月 日付け 第 号をもって決定のあった移動支援の利用について、次のとおり辞退するので、浦安市障がい者等移動支援事業の実施に関する規則第11条の規定により届けます。

障がい者又は障がい児	氏名	
	住所	
辞退の理由	1 障がい者又は障がい児が市外へ転出した。 (転出先住所) 2 障がい者又は障がい児が死亡した。 3 その他()	
辞退年月日	年 月 日	