

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		