

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	