

第6号様式(第8条)

浦安市入浴援護辞退届

年 月 日

浦安市長 様

住 所

申請者 氏 名

電話番号

次のとおり、入浴援護を辞退いたしますので、浦安市寝たきり身体障がい者居宅入浴援護事業の実施に関する規則第8条の規定によりお届けします。

利用者氏名	
辞退の理由	1 利用者が市外へ転出した。 2 利用者が死亡した。 3 その他()