様式第4号(第10条関係)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 粕屋町障がい者配食サービス事業利用辞退届出書  年　　月　　日  粕屋町長　　　　様  　　　　　　　　　　　　申請者住所　粕屋町  　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  配食サービスの利用について、下記の理由により必要としなくなりましたので届け出ます。  記 | | | |
|  | 利用者氏名 | (　男・女　) |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日生　(　　歳) |
| 住所 | 粕屋町  電話 |
| 理由 | 1　町外に転出　　(　　年　　月　　日)  2　入院、入所　　(　　年　　月　　日)  3　死亡　　(　　年　　月　　日)  4　その他 |
|  | | | |