様式第4号(第10条関係)

|  |
| --- |
| 粕屋町高齢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　　　　　 　 　　　　　　　　　　申請者氏名　　　　 　 　　　　　印（続柄　　　）※署名の場合は捺印不要電話番号　　　 　　－　　　　　－　　　　　　　　配食サービスの利用について、次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 |
| 　 | サービス利用者(※申請者と同じ場合、住所、電話番号は記入不要） | 氏　名 | (男・女)　　 | 　 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日　(　　　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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |