

安曇野市訪問入浴サービス事業利用辞退届

年 月 日

(宛先) 安曇野市長

申請者 住 所
氏 名
連絡先 ()
利用者との続柄 ()

次のとおり、安曇野市訪問入浴サービスを辞退したいので届け出ます。

利 用 者	フリガナ		生年	年 月 日 (男 ・ 女)
	氏名		月日	
	住所		電話 番号	
辞退理由				