

高齢者食事サービス利用辞退届

年 月 日

武蔵村山市長 殿

届出者 住所
氏名
電話番号 ()

下記のとおり高齢者食事サービスの利用を辞退したいので届け出ます。

記

利用者	氏名		生年月日	年 月 日
	住所			
辞退の理由				
辞退しようとする日		年 月 日		