

様式第9号(第16条関係)

理髪サービス利用辞退届

年 月 日

豊明市長 殿

届出者

住 所

氏 名

電話番号 ー

理髪サービスについて、下記のとおり利用を辞退します。

利 用 者	住 所	豊明市
	氏 名	
辞 退 理 由	死亡 ・ 転出 ・ 介護保険施設入所 その他()	
辞 退 年 月 日	年 月 日	
備 考		