

(様式3号)

介護用品（紙おむつ）給付サービス利用中止届

年 月 日

添 田 町 長 殿

住 所 添田町大字

世帯主 印

現在介護用品（紙おむつ）給付サービス事業の利用を受けていますが、今回下記の理由により辞退します。

記

1 利用者名 _____

2 理 由 _____
