

高 齢 者 日 常 生 活 用 具 給 付 事 業 中 止 届 出 書	
年 月 日 筑西市長 様 (届出者) 住 所 氏 名 電話番号 (対象者) 住 所 氏 名 続 柄 年 月 日 付 け 第 号 で 決 定 を 受 け た 高 齢 者 日 常 生 活 用 具 給 付 事 業 に つ い て 利 用 を 中 止 し た い の で 、 筑 西 市 高 齢 者 日 常 生 活 用 具 給 付 事 業 実 施 要 綱 第 1 0 条 の 規 定 に よ り 、 次 の と お り 届 け 出 ます。	
中止の事由	
備 考	