

別記第11号様式（第13条関係）

稚内市高齢者サービス事業利用取消し（変更）承認申請書

年 月 日						
稚内市長		様				
住所			稚内市		丁目 番 号	
(申請者) 氏 名						
電話番号				対象者との続柄 ()		
高齢者サービス事業の利用を（ <input type="checkbox"/> 取消し・ <input type="checkbox"/> 変更）したいので、次のとおり申請します。						
取 消 し 又 は 変 更 の 事 業 名	<input type="checkbox"/> 家族介護用品支給事業 <input type="checkbox"/> 重度要介護者居宅サービス利用支援事業					
利 用 対 象 者	個 人 番 号					
	(ふりがな) 氏 名				性別	男 ・ 女
	生 年 月 日	年 月 日生		電話 番号		
	住 所	稚内市				
取 消 し 又 は 変 更 の 理 由						
変 更 内 容						
決 裁	課 長	G L	担 当	受付 番号	第 号	年 月 日 起案 年 月 日 決定
				審 査 結 果		<input type="checkbox"/> 決 定 ・ <input type="checkbox"/> 却 下
	決定の条件（却下の理由）					

※ 太線の中は、記入しないでください。