

年 月 日

北九州市長

申請者 住所 区

氏名 _____ 印

北九州市短期集中予防型サービス利用辞退届

次のとおり北九州市短期集中予防型サービスの利用の辞退を申し出ます。

記

利用者の氏名							
利用者の住所	北九州市						区
生年月日	年 月 日(歳)						
電話番号							
中止の理由	辞退月日	年 月 日					
	理由						
還付金の振込指定口座							
金融機関	銀行			郵便局			
	金庫			支店			
	組合			支所			
預金種目	普通預金						
口座番号							
カタカナで記入 口座名義							