様式第４号（第９条関係）

市川市在宅ひとり暮らし高齢者等配食サービス利用辞退届出書

年　　月　　日

市川市長

下記の理由により、市川市在宅ひとり暮らし高齢者等配食サービスの利用を辞退したいので届け出ます。

利用者	住　　所	
	フリガナ	
	氏　　名	
	生年月日	年　　月　　日（　　歳）
辞退理由	□　死　亡 □　転　出 □　入　院 □　入　所 □　そ　の　他　（　　）	
配食終了日	※休止中の方は記入不要です。 年　　月　　日	
□　配食事業者へ連絡済みです。		

提出代行者	住　　所			
	氏　　名	利用者との関係（　　）	電　話	