様式第3号（第7条第2項関係）

愛のふれあい訪問事業利用廃止通知書

　　　年　　　月　　　日

　様

美幌町長

　　愛のふれあい訪問事業の利用を、次のとおり廃止しますので、通知します。

|  |
| --- |
| 　　愛のふれあい訪問事業の利用を廃止します。　　（廃止理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| サービス廃止年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 備考 |  |