

利用調整辞退届出書

年 月 日

堺市長 殿

堺市立重症心身障害者（児）支援センターにおいて実施する（療養介護・障害児入所支援）の利用調整について、次のとおり辞退します。

申請者	フリガナ		住 所	
	氏 名		生年月日	年 月 日 (歳)
支給申請に係る障害児	フリガナ		続 柄	
	氏 名		生年月日	年 月 日 (歳)
理 由				

提出者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 申請者本人以外（下の欄に記入）		
フリガナ		申請者との関係	
氏 名			
住 所		電 話 番 号	