様式第10号（第１０条関係）

国頭村生活支援ハウス利用申込取消届

（1・生きがい活動支援通所事業、2・居住部門事業）

年　　月　　日

国頭村長　　　　様

氏名　　　　　　　　　　　　印

国頭村生活支援ハウス（1・生きがい活動支援通所事業、2・居住部門事業）の利用申込みを取り消ししたいので、下記のとおりお届けします。

記

以上

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者氏名 |  |
| 申込取消の理由 |  |