様式第5号(第9条関係)

国頭村ふれあいコールサービス利用廃止(停止)届

国頭村長　　　様

年　　月　　日

届出者住所

氏名　　　　　　　　　印

続柄　　　　　電話

次のとおりふれあいコールサービスの利用を廃止(停止)するようお届けいたします。

1　利用者氏名：

2　廃止の期日：　　　　　年　　月　　日

3　停止の期間：　　　　　年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日

4　廃止(停止)の理由：辞退・死亡・転出・長期入院・施設入所

その他(　　　　　　　　　　　　　)