

様式第4号（第9条関係）

大阪狭山市軽度生活援助事業利用取消申出書

年 月 日

（あて先）大阪狭山市長

届出者 住所  
氏名  
（続柄 ）  
電話

利用者 住所  
氏名

軽度生活援助事業の利用について、下記の理由により利用の取り消しを  
申し出ます。

記

| 取 消 理 由             | 事由発生年月 |
|---------------------|--------|
| 1 転 出<br>( )        | 年 月 日  |
| 2 施設等に入所又は入院<br>( ) | 年 月 日  |
| 3 その他<br>( )        | 年 月 日  |