第８号様式（第12条関係）

霧島市若年者の在宅ターミナルケア支援事業利用廃止申請書

　　年　　月　　日

霧島市長　　　　　　　　様

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

（電話番号　　　　　　　　　　　　　）

　　　　年　　月　　日付けで利用決定のあった霧島市若年者の在宅ターミナルケア支援事業について、事業を利用する必要がなくなったので申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 利用者氏名 |  |
| 年　　齢 | 歳 |
| 住　　　所 | 〒  電話番号　　　　（　　　） | | |
| 事業を利用する必要がなくなった理由 | ア　利用者が入院することになった  イ　利用者が亡くなった  ウ　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |