

様式第5号（第8条関係）

吉川市家具転倒防止器具支給事業辞退届

年 月 日

（宛先）吉川市長

利用者 住所

氏名

年 月 日付け 第 号で通知のあった吉川市家具転倒防止器具支給事業について、器具の取付けを取りやめるので、吉川市家具転倒防止器具支給事業実施要綱第8条の規定により届け出ます。

（辞退する理由）