第８号様式（第11条）

訪問理美容サービス利用停止届

年　　月　　日

館山市長　　　　　様

届出者　住　所

氏　名

（続柄）

連絡先

訪問理美容サービスの利用を停止したいので，下記のとおり届出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者住所 |  |
| 利用者氏名 |  |
| 訪問理美容サービス停止の理由（該当する箇所に☑を入れてください。） | □　利用者が要介護４又は要介護５，身体障害者手帳１級又は２級などに該当しなくなった |
| □　利用者が死亡した |
| □　利用者が本市から転出又は居住しなくなった |
| □　利用者が在宅での介護を受けない状態になった |

（注）使用していない利用券があれば添付してください。