

様式第3号(第7条関係)

年 月 日

島本町長様

住所
氏名

登録辞退届

年 月 日付けで申し込みをしました重度障害者等の情報の登録
について、次のとおりその登録を辞退したいので届け出ます。

登録者氏名
登録者住所
電話番号
辞退理由

[]

届出者名
届出者住所
電話番号