

様式第6号

寝具乾燥サービス利用廃止届

年 月 日

(あて先) 千葉市長

寝具乾燥サービスの利用を次のとおり廃止したいので届け出ます。

対象者	フリガナ				
	氏名				
		(※)			
	(※) 対象者が署名しない場合は、記名押印してください。				
	住所	千葉市 区			
	連絡先電話番号	(携帯電話など平日、日中の連絡先) — —			
	電子メールアドレス	@			
廃止理由					
記入者	<input type="checkbox"/> 対象者が記入 (以下 記入不要) <input type="checkbox"/> 親族等による記入 (以下も記入)				
	フリガナ		対象者から 見た続柄		
	氏名				
		(※)			
	(※) 記入者が署名しない場合は、記名押印してください。				
	住所	千葉市 区			
	(※) 対象者の住所と同じ場合は記入不要				
連絡先電話番号	(携帯電話など平日、日中の連絡先) — —				
電子メールアドレス	@				