

第4号様式（第12条関係）

年 月 日

唐津市福祉事務所長 様

住所

申請者 氏名

対象者との関係

電話番号

唐津市意思疎通支援者派遣辞退届書

年 月 日付け唐 第 号で決定の通知があった意思疎通支援者  
(手話通訳・要約筆記)の派遣を次のとおり辞退します。

対象者住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
対象者氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
利用予定日時	年 月 日 ( 曜日)
	時 分から 時 分まで
辞退の理由	

