

給食サービス事業利用辞退届

平成 年 月 日

社会福祉法人長南町社会福祉協議会

会長 金坂敏夫様

申込者 住 所 長南町 _____

氏名 _____

電話 _____

下記のとおり給食サービスを辞退したいので届けます。

記

理由
