

様式第4号（第8条関係）

緊急電話設置費等助成 廃止届

年 月 日

豊明市社会福祉協議会 会長 様

届出者 _____

下記のとおりサービス利用を廃止します。

利用者氏名		電話番号	0562-	
住 所	〒470 - 豊明市			
喪失理由				
この件に 関しての 問合せ先	氏 名		続 柄	
	住 所	〒 -		
	電話番号			

助成金振込み口座 緊急電話設置費等助成事業を利用されていた方で、口座が廃止になった方のみご記入ください。

金融機関	銀行・信用金庫・農協			支店
種 目	普通預金	フリガナ		
口座番号		口座名義		

※ゆうちょ銀行へ振込む場合は、支店名を3ケタの数字でご記入ください。