

飯富病院特別食配食サービス事業

利 用 辞 退 届

身延町早川町国民健康保険病院

一部事務組合立飯富病院 院長 朝比奈 利明 殿

住 所 _____

(申出者)

氏 名 _____

(電話番号 _____)

私は、飯富病院特別食配食サービス事業によるサービスを辞退したいので、届出します。