様式第 18 号

福祉サービス利用援助辞退届

辞退届年月日　令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　　社会福祉協議会会長　様

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　○○○○　　年　　月　　日生（　　歳）

令和　　年　　月　　日に、貴社会福祉協議会に福祉サービス利用等の援助について申し込みましたが、下記の理由により辞退いたします。

記

1　利用を希望していた援助

■　福祉サービスの利用援助

□　日常の金銭管理サービス（金銭管理用の通帳の預かりを含む）

□　おおむね1,000万円までの預貯金通帳・証書等の預かりサービス

□　その他の書類等の預かりサービス

2　援助を辞退する理由
