様式第 34－1 号

令和　　年　　月　　日

福祉サービス利用援助契約解約申込書

社会福祉法人　　社会福祉協議会会長　様

利用者　住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私は、令和　年　　月　　日付けで契約を締結した福祉サービス利用援助契約を下記の理由により解約します。

記

解約を希望する理由
