様式第 34－２号

令和　　年　　月　　日

福祉サービス利用援助契約解約申込書兼情報提供同意書

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　　日付けで契約した福祉サービス利用援助契約について、○○市に転居しますので解約します。

なお、転出先の○○市社会福祉協議会においても、このサービスを利用したいので、福祉サービス利用援助契約に基づき　（転出前）社会福祉協議会が保有している私の個人情報について、(転出後)社会福祉協議会に提供することに同意します。