様式第 38 号

文書番号　第　　号
令和　　年　　月　　日

社会福祉法人大阪府社会福祉協議会　事務局長　様

社会福祉法人　　社会福祉協議会
会　長　　印

契約終了同意申請書

下記の利用者につきまして、福祉サービス利用援助契約の解約について同意を願いたく申請いたします。

記

利用者名			
住　　所			
生年月日	○○　　年　　月　　日	年齢	歳
契約締結日	令和　　年　　月　　日		
利用サービス内　　容	■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		
解約の理由（解約後の予定）			
利用者の状況（意思能力の程度等）			

※ケース記録等を添付