様式第52－2号

大社福後発　第　　号
令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　　社会福祉協議会
会　長　　様

社会福祉法人　大阪府社会福祉協議会
事務局長　　印

契約終了者の保管物品廃棄不同意書

令和　　年　　月　　日付文書番号　第　　号による承認願いについては下記の理由により同意できません。

記

1　利用者

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

契約締結日　　令和　　年　　月　　日

死亡日　　令和　　年　　月　　日

2　理　　由