

介護老人福祉施設解約届

私は、東京清風園と締結した「介護福祉施設サービス利用契約」
を 20 年 月 日付で解約し、前日までに退所しますので、
規定に従って届け出ます。

20 年 月 日

利用者 住所 _____

氏名 _____ 印

(代筆者) _____

代理人（成年後見人） 住所 _____

氏名 _____ 印

家族代表者 住所 _____

氏名 _____ 印

*この届書は、解約を希望される時にご使用ください