

様式第4号（第7条関係）

若年末期がん患者に対する療養支援事業利用変更（廃止）届出書

年 月 日

志布志市長

様

届出者 住 所  
氏 名  
(利用者との続柄 )

若年末期がん患者に対する療養支援事業の利用について、下記のとおり変更があったので届け出ます。

記

利 用 者	氏 名	
	住 所	〒 —
	電 話	— —
変更内容	申請事項等 の変更	(変更前)  (変更後)
	利用の廃止	<input type="checkbox"/> 利用者が入院することとなった。 <input type="checkbox"/> 利用者が亡くなった。 <input type="checkbox"/> その他 ( )