

柏市若年がん患者在宅療養支援金登録辞退届出書

令和〇年 〇月 〇日

（あて先）柏市長

住 所 柏市柏下65-1

氏 名 柏 花子

（電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇 ）

柏市若年がん患者在宅療養支援金について、下記の理由により、登録を辞退します。

1 登録辞退理由

〇〇のため

---