

別記様式第4号(第8条関係)

御嵩町認知症高齢者等見守りシール交付事業利用変更(廃止)届出書

年 月 日

御嵩町長 宛て

申請者 住所

氏名

(対象者との続柄)

電話番号

御嵩町認知症高齢者等見守りシール交付事業実施要綱第8条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

記

対象者氏名		
<input type="checkbox"/> 対象者の住所変更	変更前	
	変更後	
<input type="checkbox"/> 緊急連絡先の変更	第 連絡先	
	氏 名	
	住 所	
	電話番号	
	備 考	
<input type="checkbox"/> 廃止	<input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 施設等に入所 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 事由が発生した日 年 月 日	