八百津町長様

申請者:住所 氏名

八百津町高齢者等見守りシール登録変更・廃止届出書

下記のとおり変更(廃止)したので、八百津町高齢者等見守りシール交付事業実施要綱第12条 第1項の規定により届け出ます。

記

|          | 対 象 者              |  |   |   |   |   |   | 個 | 別 | 番 | 号 | 第 | 号 |
|----------|--------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|          | □申請内容の変更           |  | 変 | 更   | 前 |   |   |   |   |   |   |   |   |
|          |                    |  | 変 | 更   | 後 |   |   |   |   |   |   |   |   |
|          |                    |  | 変 | 更   | 前 | 氏 | 名 |   |   |   |   |   |   |
| 変        |                    |  |   |   |   | 住 | 所 |   |   |   |   |   |   |
| 更        | - m 6 > 1 × 16 × 1 |  |   |   |   | 電 | 話 |   |   |   |   |   |   |
| 文        | □緊急連絡先の変更          |  | 変 | 更   | 後 | 氏 | 名 |   |   |   |   |   |   |
|          |                    |  |   |   |   | 住 | 所 |   |   |   |   |   |   |
|          |                    |  |   |   |   | 電 | 話 |   |   |   |   |   |   |
| 廃止       | □配付資格の喪失           |  |   | <ul><li>□ 死亡</li><li>□ 転出</li><li>□ 入院、入所</li><li>□ その他</li></ul> |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 事由が発生した日 |                    |  |   |   |   |   | 左 | 丰 | 月 |   | 日 |   |   |
| 備考       |                    |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |