

様式第4号(第8条関係)

緊急通報装置貸与資格変更・喪失届

年 月 日

さくら市長 様

住所 さくら市

氏名

電話番号 ー

次のとおり変更(喪失)したので、さくら市緊急通報装置貸与事業実施要綱第8条の規定により届け出ます。

| 利用者氏名                            |  |     | 設置番号 | 第 号 |  |
|----------------------------------|--|-----|------|-----|--|
| 変更事由                             | <input type="checkbox"/> 申請内容の変更   | 変更前 |      |     |  |
|                                  |  | 変更後 |      |     |  |
|                                  | <input type="checkbox"/> 協力員の変更  | 変更前 | 氏名   |     |  |
|                                  |  | 変更後 | 氏名   |     |  |
|                                  |  |     | 住所   |     |  |
|                                  | 電話   |     |      |     |  |
| <input type="checkbox"/> 設置資格の喪失 | <input type="checkbox"/> 本市の住民でなくなった。<br><input type="checkbox"/> 死亡した。<br><input type="checkbox"/> 施設等に入所した。(施設名： )<br><input type="checkbox"/> その他 |     |      |     |  |
| 事由が発生した日                         | 年 月 日  |     |      |     |  |