

様式第4号 (第11条関係)

堺市高齢者緊急通報システム利用終了(変更)事由発生届

年 月 日

堺市長 殿

申請者 住所

氏名

(注)

(電話番号 )

(対象者との続柄 )

堺市緊急通報システムの利用について、次のとおり終了(変更)事由が発生しましたので、堺市高齢者緊急通報システム事業実施要綱第11条の規定により届け出します。

対象者	住所	
	氏名	

○終了

終了の事由	事由発生年月日 ( 年 月 日)
-------	------------------

○変更(対象者に関する変更)

氏名	フリガナ	生年月日	M T S 年 月 日	
住所	堺市		電話番号	
住居状況	持家・賃貸住宅(民間・公団・公営) その他( )		居住階数	
既往症				
その他の変更				

○変更(協力者に関する変更)

第1 協力者	氏名	フリガナ	電話番号	
		(注)		
	住所			
	対象者との続柄		対象者との距離	メートル
第2 協力者	氏名	フリガナ	電話番号	
		(注)		
	住所			
	対象者との続柄		対象者との距離	メートル
その他の変更				

(注) 本人が自署しない場合は、記名押印をしてください。