

## 様式第4号（第11条関係）

## 堺市身体障害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

届出者 住所

氏名

(電話番号 )

(利用者との続柄 )

堺市身体障害者緊急通報システムの利用について、次のとおり終了（変更）事由が発生したので、  
堺市身体障害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ます。

利 用 者	住 所	
	氏 名	

○終了

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

○変更（利用者に関する変更）

氏 名	フリガナ	生年月日	年 月 日
住 所	堺市	電話番号	
住居状況	持家・賃貸住宅（民間・UR・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	
	住 所			
	利用者との関係		利用者の住居との距離	
第2 協力者	氏 名	フリガナ	電話番号	
	住 所			
	利用者との関係		利用者の住居との距離	
その他の変更				