様式第７号（第８条関係）

緊急通報システム事業利用　変更・資格喪失・辞退　届

　　年　　月　　日

蓮　田　市　長　宛て

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |

　蓮田市緊急通報システム事業実施要綱第８条の規定により、下記のとおり

届け出いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者氏名 |  |
| □ | 変　　更 | □□□ | 住　所氏　名その他 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |
| □ | 資格喪失 | □□□□　　　　 | 本市の住民でなくなった死亡した施設へ入所した（施設名　　　　　　　　　　　　　）その他、要件に該当しなくなった（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □ | 辞　　退 | 【辞退理由】 |
| 事由が発生した年月日 | 年　　月　　日 |