

様式第4号（第7条、第10条関係）

御前崎市高齢者等見守りネットワーク登録変更（抹消）届

年 月 日

御前崎市長 様

届出者 住所（所在地）

名称

氏名

㊞

次のとおり、御前崎市高齢者等見守りネットワーク事業の登録変更（抹消）をしたいので届け出ます。

1 登録対象者又は事業所

対象者氏名（事業所名）

住 所（所在地）

2 変更事由（該当する□にチェックしてください。）

（1）対象者の要件に該当しなくなった。

（ 転出 施設入所 死亡 その他 ）

（2）登録内容に変更が生じた。

変 更 前	変 更 後

（3）この事業への登録を辞退する。

（4）その他（ ）