

土佐清水市長 様

申請者 住所

氏名

（登録者との続柄等： ）

電話番号

土佐清水市認知症高齢者等見守ネットワーク事業 利用申請内容変更（利用辞退）申出書

土佐清水市認知症高齢者等見守りネットワーク事業実施要綱第7条の規定により、下記のとおり届出ます。

記

1 届出に係る登録者

氏 名	
住 所	
登録番号	

2 届出の内容

申請内容の変更

変更内容	
------	--

本事業の利用の辞退

辞退理由	<input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 施設等への入所 <input type="checkbox"/> その他（以下に具体的な理由を記載）
------	--

同意欄

この申出書の写しを協力機関に提供することに同意します。

申請者氏名 _____