

様式第4号(第9条関係)

鴻巣市ひとり歩き高齢者みまもりグッズ等配布事業利用申請内容変更・利用辞退届

年 月 日

(宛先) 鴻巣市長

(申請者) 住所  
氏名  
電話番号  
登録者との続柄( )

鴻巣市ひとり歩き高齢者みまもりグッズ等配布事業の登録内容に変更がありましたので、次のとおり届け出ます。

		登録番号	
登録者	ふりがな		生年月日
	氏名		年月日

1 登録内容の変更 ( 登録者情報の変更 ・ 緊急連絡先の変更 )

変更日	年月日	
変更内容	住所	
	氏名	
	連絡先	
	その他	

2 利用辞退の届出

辞退日	年月日	
辞退理由	施設入所 死亡 転出 その他( )	