

様式第3号(第7条関係)

箕輪町認知症高齢者等見守りシール交付変更(廃止)届出書

年 月 日

箕輪町長

申請者 住 所
氏 名
電話番号

対象者との関係(配偶者・子・その他())

箕輪町認知症高齢者等見守りシール交付申請の内容について、次のとおり変更(廃止)したいので、箕輪町認知症高齢者等見守りシール交付事業実施要綱第7条の規定により届出ます。

申請内容変更

利用廃止(廃止理由に該当するものに○をしてください。)

【廃止理由 1.死亡 2.町外へ転出 3.施設へ入所 4.その他()】

申請の内容を変更する場合、変更項目をご記入ください。太枠内は変更・廃止のいずれの場合もご記入ください。

《対象者》

ふりがな		見守りシール 登録番号	
氏名	(旧姓:)		
住所		電話 番号	(自宅) (携帯)

《緊急連絡先》

連絡先 1	ふりがな		電話番号	(自宅)
	氏名			(携帯)
	住所		メールアドレス	
連絡先 2	ふりがな		電話番号	(自宅)
	氏名			(携帯)
	住所		メールアドレス	
連絡先 3	ふりがな		電話番号	(自宅)
	氏名			(携帯)
	住所		メールアドレス	