

変更
 緊急通報システム利用資格喪失届
 辞退

年 月 日

（宛先）西尾市長

住 所 _____

氏 名 _____

利用者との続柄 _____

電 話 番 号 _____

西尾市緊急通報システム設置事業実施要綱第 1 1 条の規定により、下記のとおり届出します。

記

利用者氏名		
変 更	項目	旧
		新
	項目	旧
		新
喪 失 辞 退	1 死 亡 又 は 市 外 転 出 () 2 長 期 入 院 又 は 施 設 入 所 () 3 家 族 等 が 同 居 () 4 そ の 他 ()	