

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10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 ( )	