

鞍手町福祉緊急通報システム事業

利用（変更・辞退）届

令和 年 月 日

鞍 手 町 長 殿

申請者 住所
氏名

鞍手町福祉緊急通報システム事業について、下記のとおり（変更があったので・利用要件に該当しなくなったので）届け出ます。

利 用 者 氏 名	
住 所	鞍手町
生 年 月 日	大正 ・ 昭和 年 月 日
変 更 及 び 辞 退 内 容	
1 住所の変更	変更前
	変更後
2 利用の辞退	
(理 由)	
3 その他	