様式第4号

年　　月　　日

緊急通報システム利用変更・資格喪失届

産山村長　　　　　　　　様

住所　産山村大字

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号　　　　　　　　　　（続柄）

下記のとおり変更・資格喪失しましたのでお届けいたします。

記

利用者　住所　産山村大字

氏名　　　　　　　　　　　　生年月日　Ｍ　Ｔ　Ｓ　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 旧 | 新 |
| 連絡先の変更 | 氏名住所 | 電話 | 氏名住所 | 電話 |
| 協力員の変更 | 登録協力員 | 氏名住所 | 電話 | 氏名住所 | 電話 |
| 近隣協力員 | 氏名住所 | 電話 | 氏名住所 | 電話 |
| 住所変更 |  |
| 転出 | 　　　　　年　　　月　　　日　転出転出先住所 |
| 死亡 | 　　　　　年　　　月　　　日　死亡 |
| 要件欠格事項 | 　　　　　年　　　月　　　日　ひとり暮らしでなくなった |
| 辞退 | 　　　　　年　　　月　　　日　辞退 |