

福知山市行方不明高齢者等支援事業 事前登録変更(抹消)届出書

年 月 日

福知山市長 様

下記のとおり、福知山市行方不明高齢者等支援事業事前登録を変更(抹消)します。

1 登録者氏名

氏名		生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日
住所	〒 - 福知山市					
電話番号						

2 届出者

氏名		⑩	続柄	
住所	〒 - 福知山市			
電話番号				

3 変更(抹消)理由

 対象者の用件に該当しなくなった (転出 入所 入院 死亡) 登録内容に変更が生じた

変更前	変更後

 この事業利用を辞退する その他()