

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		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 ()