

南国市長 様

利用決定者 住所

氏名

（事業対象者との続柄等： ）

電話番号

南国市認知症高齢者等見守りシール交付事業利用申請内容変更（利用辞退）申出書

南国市認知症高齢者等見守りシール交付事業実施要綱第7条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 届出に係る事業対象者

氏名	
住所	
登録番号	

2 届出の内容

申請内容の変更

変更内容	
------	--

本事業の利用の辞退

辞退理由	<input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 施設等への入所 <input type="checkbox"/> その他（以下に具体的な理由を記載）
------	--

同意欄

この申出書の写しを南国市地域包括支援センター、南国警察署その他の事業の協力機関に提供することに同意します。

申請者氏名 \_\_\_\_\_ 事業対象者氏名 \_\_\_\_\_