

様式第11号（第14条関係）

緊急通報システム利用取消申出書

年 月 日

（あて先）大阪狭山市福祉事務所長

届出者 住所 _____

氏名 _____ ⑩

利用者 住所 大阪狭山市 _____

氏名 _____

緊急通報システム利用について、下記の理由により利用の取消しを申し出ます。

記

取 消 理 由	事由発生年月日
1 転出 ()	年 月 日
2 施設等に入所又は入院 ()	年 月 日
3 申し出 ()	年 月 日
4 死亡	年 月 日
5 その他 ()	年 月 日