様式第２号（第７条関係）

年　　月　　日

まんのう町長 様

（届出者）

住所

氏名 　　　　　　　　　　　　　印

（続柄　　　　　 ）

高齢者等ＳＯＳネットワーク登録変更（抹消）届出書

まんのう町高齢者等ＳＯＳネットワーク事業実施要綱第７条の規定に基づき、次のとおり登録事項の変更（抹消）の届出をします。

１　登録者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 住　　　所 | まんのう町 | 電話番号 | （　　　　　）　　　－ |

２　変更（抹消）事由

□対象者の要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 |
|  |  |

□ この事業の登録を辞退する。

□ その他