

羽曳野市長 様

羽曳野市高齢者みまもりあいステッカー利用支援事業廃止届

下記のとおり、登録の廃止を届出します。

記

【申請者】

(ふりがな) 氏 名			
住 所			
電話番号		メールアドレス	

【利用対象者】

ふりがな			
氏 名			
生年月日	大正・昭和 年 月 日 ( 歳)		
住 所			
電話番号			
廃止理由	下記、□内の該当する箇所にチェック「✓」をしてください。 □徘徊のおそれなくなったため □転出 □施設入所・長期入院 □死亡 □その他 ( )		
緊急連絡先 ID			