

第5号様式(第8条関係)

亀岡市ひとり暮らし高齢者等緊急通報装置設置変更・廃止届

年 月 日

(宛先) 亀岡市福祉事務所長

申請者 住 所
氏 名
(電話番号 ー)
(対象者との続柄)

次のとおり変更・廃止したいので届け出ます。

対 象 者	フリガナ 氏 名		生年月日 年 月 日(歳)	
	住 所		電話番号	ー
変更等事項		廃止・住所・電話番号・その他()		
内 容				
理 由				