様式第７号（第１１条関係）

年　　月　　日

（宛先）佐倉市長

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号

利用者との関係

佐倉市緊急通報サービス事業利用資格変更・喪失届

佐倉市緊急通報サービス事業実施規則第１１条第１項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

<table>
<tr><td>利用者氏名</td><td colspan="4"></td><td>貸与番号</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="7">□ 利用資格の変更</td><td rowspan="2">□ 申請内容</td><td>変更前</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>変更後</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">□ 世帯員<br>□ 親族等緊急連絡先<br>□ 協力員</td><td>変更前</td><td>氏名</td><td></td><td>続柄</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">変更後</td><td>氏名</td><td></td><td>続柄</td><td></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>電話</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="4">□ 消　除</td></tr>
<tr><td colspan="7">□　協力員不在となるため、現場派遣員サービスの利用を希望します。</td></tr>
</table>

※協力員を変更する場合は、協力員承諾書を添付してください。

| | |
|---|---|
| □ 利用資格の喪失 | □　３か月以上の長期入院又は施設入所<br>□　市外転出<br>□　死亡<br>□　その他（　　） |

| | |
|---|---|
| 事由発生年月日 | 年　　月　　日 |