

< 記入例 >

様式第7号（第11条関係）

年 月 日

（宛先）佐倉市長

申請者 住所 佐倉市□□□1-1-1
氏名 福祉 佐倉
電話番号 043-0000-0000
利用者との関係 本人

ご本人、又は、ご親族の方

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

利用者氏名	福祉 佐倉		貸与番号			
<input checked="" type="checkbox"/> 利用資格の変更	<input type="checkbox"/> 申請内容	変更前				
		変更後				
	<input type="checkbox"/> 世帯員	変更前	氏名	○○ ○○	続柄	近隣
		変更後	氏名	◇◇ ◇◇	続柄	知人
	住所		佐倉市□□□2-4-6			
	電話		043-△△△-△△△△			
	<input checked="" type="checkbox"/> 協力員	<input type="checkbox"/> 消 除				
<input type="checkbox"/> 協力員不在	現場派遣員サービスの利用を希望します。					
<input type="checkbox"/> その他（ ）						
事由発生年月日	△△ 年 △△ 月 △△ 日					

協力員を変更する場合は、新たに協力員となる方の承諾書もご提出ください。

< 記入例 >

様式第7号（第11条関係）

年 月 日

（宛先）佐倉市長

申請者 住所 佐倉市□□□1-1-1
氏名 福祉 佐倉
電話番号 043-0000-0000
利用者との関係 本人

ご本人、又は、ご親族の方

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

利用者氏名	福祉 佐倉		貸与番号			
<input checked="" type="checkbox"/> 利用資格の変更	<input type="checkbox"/> 申請内容	変更前				
		変更後				
	<input type="checkbox"/> 世帯員	変更前	氏名	〇〇 〇〇	続柄	近隣
		変更後	氏名		続柄	
	住所					
	電話					
	<input checked="" type="checkbox"/> 協力員	<input checked="" type="checkbox"/> 消 除				
<input checked="" type="checkbox"/> 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。						

※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。

協力員が「0人」となってしまった場合は、口座振替申込書をお渡しいたしますので、併せてご記入をお願いします。

事由発生年月日

△△年△△月△△日

