

年 月 日

うるま市長 様

届出者 住所 _____
 氏名 _____ (印)
 続柄 _____
 電話 _____

緊急通報システム利用変更・資格喪失届出書

下記のとおり利用変更・資格喪失しましたのでお届けします。

記

利用者 住所 _____
 氏名 _____

	旧	新
連絡先の変更	氏名 住所	氏名 住所
協力員の変更	氏名 住所	氏名 承諾印 住所 電話
	氏名 住所	氏名 承諾印 住所 電話
	氏名 住所	氏名 承諾印 住所 電話
住所変更		
転出	年 月 日転出 転出先住所	
死亡	年 月 日死亡	
要件欠格事項	年 月 日()	
辞退	年 月 日辞退予定	
備考	○利用変更・廃止予定年月日 = 年 月 日	