## 緊急通報システム設置事業異動届出書

年 月 日

燕市長 様

申請者 住 所 氏 名 (利用者との続柄 ) 電 話

次のとおり異動がありましたのでお届けします。

利用者	生年月 日	月 日
氏 名	(男・女) 電 話 ( )	
	・該当する番号を○で囲んでください。	
異動事由	1 長期間不在となる。( 年 月 日~ 年 月	日)
	2 第3条の対象者でなくなった。(死亡・転出・入所・同居)	
	3 緊急通報システムの設置を辞退する。	
	4 住所の変更(新住所 燕市	)
	5 緊急連絡先・協力員の変更 (裏面のとおり)	
	6 その他 (	)
備考		

## 緊急連絡先・協力員の変更

## (変更前)

氏 名		緊急連絡先 ・ 協力員 ※該当するもの	)KO
		対象者との関係	
住所			
電話番号1	( )	電話番号2 ( )	

## (変更後)変更箇所のみ記入してください。

氏 名		緊急連絡先 •	協力員 ※該当するものに〇
		対象者との関係	
住 所			
電話番号1	( )	電話番号2	( )