

第6号様式（第7条）

印西市高齢者緊急通報装置設置等サービス事業廃止届出書

年 月 日

印西市長 様

住 所
届 出 者 氏 名
電 話 ()

下記のとおり高齢者緊急通報装置設置等サービスを廃止したいので、届け出ます。

記

利用者	住 所	印西市		電 話	()		
	氏 名		生年月日	明・大・昭	年 月 日	性別	男・女
廃止の理由	1 施設や病院等に入所（入院）したため 2 市外に転出したため 3 死亡したため 4 その他 ()						
廃止年月日	年 月 日						
備 考							