

河内長野市緊急通報システム登録廃止届出書

年 月 日

河内長野市長 様

申請者 住所 _____

氏名 _____ 印

続柄 _____

TEL _____

下記の対象者の緊急通報システム登録廃止を申請します。

記

対象者	フリガナ		男・女	生年月日	年 月 日
	氏名				
	住所	河内長野市			
	電話番号				
登録廃止理由	1、死亡 2、転居 ・ 転出 3、不要になったため（入所・入院等） 4、その他（)				

※以下記入不要（担当課記入）

登録 No	リンクル No	登録者 ID