

# 河内長野市高齢者等総合見守り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 \_\_\_\_\_

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