

様式第9号

忠岡町緊急通報装置利用取消申出書

年 月 日

忠 岡 町 長 様

住 所 忠岡町 丁目 番 号
氏 名 ⑩
電話番号 ー

下記の理由により、緊急通報装置利用取消を届出します。

利用取消の理由	1. 町外に転出したため。 2. 親族等と同居のため。 3. 緊急通報体制等整備事業実施要綱第4条の規定に該当しなくなったため。 4. 施設等に入所（施設名： ） したため 5. 長期入院（病院名： ）のため。 6. その他利用取消の必要が生じたため。 （ ）
---------	---