

様式第 4 号

年 月 日

軽米町長 (あて)

申請者
住 所
氏 名 印

軽米町ひとり暮らし高齢者見守り事業利用変更（中止）届出書
私は、ひとり暮らし高齢者見守り事業について、下記のとおり変更・中止を
したいので届け出ます。

1 申請内容の変更

対象者	氏 名		生年 月 日		年 齢	歳
	住 所	軽米町大字			電話番号	
緊急連絡先	1	氏 名			続柄	
		住 所			電話番号	
	2	氏 名			続柄	
		住 所			電話番号	
備考						

2 中止

中止年月日 (予定)	年 月 日
中止の事由	☐ 転出のため ☐ 介護保険法に規定するサービスを利用するため ☐ 緊急通報装置設置のため ☐ 軽米町「食」の自立支援事業を利用するため ☐ その他（具体的に：)