

□ = □□□□□□□□

尼崎市在宅高齢者等あんしん通報システム事業利用に関する 利用辞退届出書

年 月 日

尼崎市 長 あて

(届出者) 住所 _____

氏名 _____

電話 _____

利用者との関係 _____

尼崎市在宅高齢者等あんしん通報システム事業実施要綱第9条の規定に基づき、同事業の利用を辞退します。

利用者氏名 _____

利用者住所 尼崎市 _____

利用機器 固定電話型 携帯電話型

「辞退する理由」

- 死亡のため
- 転居のため
- 施設入所のため
- その他 (_____)

「機器撤去立会者」 ※届出者以外の場合にご記入ください。

氏 名 _____ 利用者との関係 _____

連絡先 _____

(行政記入欄)

令和 年 月 日				利用辞退を 承認 ・ 却下 します。		
課 長	係 長	係		・ 機器撤去日	年	月 日
				・ 利 用 料	有 ・ 無	
				・ 未 納	有 ・ 無	