

様式第4号（第8条関係）

京丹後市認知症高齢者等見守りQRコードシール変更・廃止届

年 月 日

京丹後市長 様

申請者 住所
氏名
電話番号

※ 代理人等による申請の場合は認知症高齢者等との関係
()

次のとおり申請内容の変更・廃止を届け出ます。

届出区分	<input type="checkbox"/> 申請内容の変更	<input type="checkbox"/> 利用廃止
------	----------------------------------	-------------------------------

【利用者】

ふりがな 氏 名	
生年月日	年 月 日

① 【申請内容変更】 申請内容に変更が生じた場合に記入

ふりがな 氏 名	
住 所	京丹後市
電話番号	
居所確認	在宅・自宅以外に居住（自宅以外の場合）
特記事項	

② 【利用廃止】 利用を止める場合に記入

廃止理由	<input type="checkbox"/> 死亡（死亡日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 転出（転出日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 認知症高齢者等の登録者でなくなった <input type="checkbox"/> 見守りQRコードシールの利用の中止
------	--