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 | □ 申請内容の変更 　　 □ 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 | □ 死亡（死亡日： 　　年　　月　　日　）□ 転出（転出日： 　　年　　月　　日　）□ 認知症高齢者等の登録者でなくなった□ 見守りＱＲコードシールの利用の中止 |