

(様式第2号)

東庄町認知症高齢者等徘徊 SOS ネットワークシステム登録廃止届

平成 年 月 日

東庄町長 様

申請者 氏名
対象者との続柄 ()
住所
電話番号 ()

東庄町認知症高齢者等徘徊 SOS ネットワークシステムの登録を廃止したいので、
以下のとおり届け出ます。

登録者	フリガナ 氏名	生年月日 年 月 日
	住所 東庄町	電話番号
廃止理由	※該当するものに○をつけてください 1. 死亡 2. 転出 3. その他 []	