令和　　　年　　　月　　　日

大石田町長　殿

届出者

住所

氏名

利用者との続柄

電話　(　　　　)　　　　―

**大石田町緊急通報システム利用異動届**

大石田町緊急通報装置システムの利用について、下記のとおり届出いたします。

1. **利用者**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | * + - * 届出者と同じ |
| 住　所 | 大石田町 | * + - * 届出者と同じ |

1. **届出の内容**(該当する項目に○を付してください。)
   1. 下記の理由のためシステムの利用を取りやめます。

|  |  |
| --- | --- |
| 理　由 | ①施設入所のため　　②転出のため  ③その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |

* 1. 下記の理由のため、下記の期間、休止します。

|  |  |
| --- | --- |
| 理　由 | ①入院のため　　②息子・娘宅で生活するため  ③その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 期　間 | 令和　　年　　月　　日　　～令和　　年　　月　　日 |

* 1. システムの利用を再開します。
  2. 届出の内容に変更が生じたので、届け出します。

※変更の内容を裏面にご記入ください。

**大石田町緊急通報支援事業　利用異動届　変更内容**

**【緊急時連絡先　①・②・③】**(該当する番号に○を付してください。)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **変更前** | (続柄) | (　　　　　　) | | | |
| 住所 | 都 道  府 県 | 市 郡  区 | |  |
|  | | | |
| 電話番号 | 自宅  (　　　)　　　－ | | 携帯  (　　　)　　　－ | |
|  | | | | | |
| **変更後** | (続柄) | (　　　　　　) | | | |
| 住所 | 都 道  府 県 | 市 郡  区 | |  |
|  | | | |
| 電話番号 | 自宅  (　　　)　　　－ | | 携帯  (　　　)　　　－ | |

**【緊急時連絡先　①・②・③】**(該当する番号に○を付してください。)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **変更前** | (続柄) | (　　　　　　) | | | |
| 住所 | 都 道  府 県 | 市 郡  区 | |  |
|  | | | |
| 電話番号 | 自宅  (　　　)　　　－ | | 携帯  (　　　)　　　－ | |
|  | | | | | |
| **変更後** | (続柄) | (　　　　　　) | | | |
| 住所 | 都 道  府 県 | 市 郡  区 | |  |
|  | | | |
| 電話番号 | 自宅  (　　　)　　　－ | | 携帯  (　　　)　　　－ | |