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

2. 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(　　)

2）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

3）システムの利用を再開します。

4）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。

3. 利用料金の還付先

（利用料金を既に納めていただいている場合、内容によっては一部をお返しする場合があります。）

金融機関名	支店名	分類	口座番号 （右詰でお書きください。）	（フリガナ） 口座名義
銀行 金庫 信組 農協	本･支店 本･支所	普通 当座		

R0504 版

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】　(該当する番号に〇を付してください。)

変更前	フリガナ 氏名(続柄)	( )	
	住　　所	都道府県　　市郡区	
	電話番号	自宅 (　　)　　－	携帯 (　　)　　－

変更後	フリガナ 氏名(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】　(該当する番号に〇を付してください。)

変更前	フリガナ 氏名(続柄)	( )	
	住　　所	都道府県　　市郡区	
	電話番号	自宅 (　　)　　－	携帯 (　　)　　－

変更後	フリガナ 氏名(続柄)	( )	
	住　　所	都道府県　　市郡区	
	電話番号	自宅 (　　)　　－	携帯 (　　)　　－