大石田町長 殿

届出者
住所
氏名
利用者との続柄
電話 () 一

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	ф	①施設入所のため	②転出のため		
上 	Ш	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 ③その	Eのため)他(2	息子・	娘宅で生活	するた	め)	
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		

大石田町緊急通報支援事業 利用異動届 変更内容

【緊急	急時連絡先	1.2.	③】 (該当す	る番号に○を付してください。)
	_{フリガナ} 氏名(続柄)			()
変更前	住 所		都 道府 県	市 郡 区	
	電話番号	自宅		携帯 () —	
				:	
	5リガナ 氏名(続柄)			()
変更後	住所		都 道府 県	市 郡 区	
Σ	電話番号	自宅		携帯 () —	
		()			
【緊急		, ,	3】 (該当す	る番号に○を付してください。)
【緊急		, ,	3】 (該当す)
【緊急 変更前	▲ 急時連絡先 ■ フッッッッ	, ,	- (該当す 都 道 府 県)
	急時連絡先 ^{フリガナ} 氏名(続柄)	, ,	都 道	・る番号に○を付してください。 (市 郡)
	急時連絡先 579777 氏名(続柄) 住 所	1 • 2 • (都 道	・る番号に○を付してください。 (市 郡 区)
	急時連絡先 579777 氏名(続柄) 住 所	1 • 2 • (都 道	・る番号に○を付してください。 (市 郡 区)
	急時連絡先 氏名(続柄) 住 所 電話番号	1 • 2 • (都 道	る番号に○を付してください。 (市 郡 区 携帯 () ー	