

様式第4号

小山市緊急通報装置給付(貸与)資格変更・喪失届

令和 年 月 日

小山市長 浅野正富様

住所

氏名

下記のとおり変更(喪失)したので、小山市緊急通報装置給付貸与事業実施要綱第8条の規定により届け出ます。

記

利用者氏名		設置番号		第 号			
変	<input type="checkbox"/> 申請内容の変更	変更前					
		変更後					
更	<input type="checkbox"/> 協力員の変更	変更前					
		変更後	氏名			電話番号	
			住所				
由	<input type="checkbox"/> 設置資格の喪失 ※施設等入所による場合、施設名を記入すること。	※理由をご記入ください (施設入所のため、市外へ転居のため、死亡のため 等)					
事由の発生した日		令和	年	月	日		

《 記 入 例 》

様式第4号

小山市緊急通報装置給付(貸与)資格変更・喪失届

令和 **5** 年 **4** 月 **1** 日

小山市長 浅野正富様

※記入される方の住所・氏名
をご記入ください

住 所

小山市中央町2-2-21

氏 名

小山 太郎

下記のとおり変更(喪失)したので、小山市緊急通報装置給付貸与事業実施要綱第8条の規定により届け出ます。

記

利用者氏名	小山 太郎			設置番号	第	号
変 更 事 由	<input checked="" type="checkbox"/> 申請内容の変更	変更前	変更前の情報をご記入ください。			
		変更後	変更後の情報をご記入ください。			
	<input type="checkbox"/> 協力員の変更	変更前				
変更後		氏名		電話番号		
		住所				
	<input type="checkbox"/> 設置資格の喪失					
	※施設等入所による場合、施設名を記入すること。					
事由の発生した日	令和 5 年 4 月 5 日					

(記入日をご記入ください。)

《 記 入 例 》

様式第4号

小山市緊急通報装置給付(貸与)資格変更・喪失届

令和 **5** 年 **4** 月 **1** 日

小山市長 浅野正富様

※記入される方の住所・氏名
をご記入ください

住 所

小山市中央町2-2-21

氏 名

小山 太郎

下記のとおり変更(喪失)したので、小山市緊急通報装置給付貸与事業実施要綱第8条の規定により届け出ます。

記

利用者氏名	小山 太郎			設置番号	第	号
変 更 事 由	<input type="checkbox"/> 申請内容の変更	変更前				
		変更後				
	<input checked="" type="checkbox"/> 協力員の変更	変更前	変更前の協力員氏名をご記入ください。			
		変更後	氏名	新協力員氏名	電話番号	新協力員 電話番号
		住所	新協力員住所			
	<input type="checkbox"/> 設置資格の喪失					
		※施設等入所による場合、施設名を記入すること。				
事由の発生した日	令和 5 年 4 月 5 日					

(記入日をご記入ください。)

《 記 入 例 》

様式第 4 号

小山市緊急通報装置給付(貸与)資格変更・喪失届

令和 5 年 4 月 1 日

小山市長 浅野正富様

※記入される方の住所・氏名
をご記入ください

住 所

小山市中央町2-2-21

氏 名

小山 太郎

下記のとおり変更(喪失)したので、小山市緊急通報装置給付貸与事業実施要
綱第8条の規定により届け出ます。

記

利用者氏名	小山 太郎			設置番号	第	号
変	<input type="checkbox"/> 申請内容の変更	変更前				
		変更後				
更	<input type="checkbox"/> 協力員の変更	変更前				
		変	氏名			電話
事	<input type="checkbox"/> 協力員の変更	更	住所			
		後	住所			
由	<input checked="" type="checkbox"/> 設置資格の喪失	死亡のため				
		※施設等入所による場合、施設名を記入すること。				
事由の発生した日	令和 5 年 4 月 5 日					

(お亡くないになった日)

《 記 入 例 》

様式第 4 号

小山市緊急通報装置給付(貸与)資格変更・喪失届

令和 **5** 年 **4** 月 **1** 日

小山市長 浅野 正 富 様

※記入される方の住所・氏名
をご記入ください

住 所

小山市中央町**2-2-21**

氏 名

小山 太郎

下記のとおり変更(喪失)したので、小山市緊急通報装置給付貸与事業実施要
綱第8条の規定により届け出ます。

記

利用者氏名	小山 太郎			設置番号	第	号
変 更 事 由	<input type="checkbox"/> 申請内容の変更	変更前				
		変更後				
	<input type="checkbox"/> 協力員の変更	変更前				
		変更後	氏名		電話 番号	
		住所				
	<input checked="" type="checkbox"/> 設置資格の喪失	(施設名)に入所のため				
	※施設等入所による場合、 施設名を記入すること。					
事由の発生した日	令和 5 年 4 月 5 日					

(施設入所日をご記入ください。)

《 記 入 例 》

様式第 4 号

小山市緊急通報装置給付(貸与)資格変更・喪失届

令和 **5** 年 **4** 月 **1** 日

小山市長 浅野 正 富 様

※記入される方の住所・氏名
をご記入ください

住 所

小山市中央町**2-2-21**

氏 名

小山 太郎

下記のとおり変更(喪失)したので、小山市緊急通報装置給付貸与事業実施要
綱第8条の規定により届け出ます。

記

利用者氏名	小山 太郎			設置番号	第	号
変	<input type="checkbox"/> 申請内容の変更	変更前				
		変更後				
更	<input type="checkbox"/> 協力員の変更	変更前				
		変更後	氏名		電話 番号	
			住所			
由	<input checked="" type="checkbox"/> 設置資格の喪失	市外転出のため				
		※施設等入所による場合、 施設名を記入すること。				
事由の発生した日	令和 5 年 4 月 5 日					

(住民票の異動日をご記入ください。)