

《 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 6 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	家族と同居のため				
		※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 6 年 4 月 5 日					

(同居を始められた日)

《 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 6 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	入院のため				
	※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 6 年 4 月 5 日					

(入院された日)

《 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 6 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	
事	<input type="checkbox"/> 協力員の変更	変更後	住所			
		事由	<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 6 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 **6** 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 6 年 4 月 5 日					

(住民票の異動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 6 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 6 年 9 月 13 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 **6** 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	
事	<input type="checkbox"/> 協力員の変更	変 更 後	住 所			
由	<input checked="" type="checkbox"/> 設置資格の喪失	(理由をご記入ください。)				
		※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 6 年 4 月 5 日					

(装置返却日をご記入ください。)