

《 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 checked="" type="checkbox"/> 申請内容の変更	変更前	前住所をご記入ください。			
		変更後	新住所をご記入ください。			
	<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			
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 checked="" type="checkbox"/> 申請内容の変更	変更前	名義変更前の利用者氏名をご記入ください。			
		変更後	名義変更後の利用者氏名をご記入ください。			
	<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 6 年 4 月 5 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 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 6 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 **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 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 6 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 **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 checked="" type="checkbox"/> 申請内容の変更	変更前	変更前のタイプを記入 例:固定型			
		変更後	変更後のタイプを記入 例:固定+駆けつけ型			
更	<input type="checkbox"/> 協力員の変更	変更前				
		変	氏名		電話	
事	<input type="checkbox"/> 設置資格の喪失	更	住所		番号	
		後				
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。				
事由の発生した日	令和 6 年 4 月 5 日					

(記入日をご記入ください。)