

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 (同居のため、入所のため、転出のため、死亡のため 等)				
事由の発生した日		令和	年	月	日	