緊急通報システム廃止届出書

年　　月　　日

播磨町長　様

申請者（利用者）

住所　　播磨町

（電話番号　　－　　）

氏名　　㊞

（利用者との続柄　　）

次の理由により廃止しますので、届け出ます。

1. 廃止理由

・施設入所　（　　）

・家族と同居（　　）

・死亡

・その他　　（　　）

2. 廃止年月日　　年　　月　　日

3. 取外年月日　　年　　月　　日

4. 機種番号