様式第９号（第１１条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（宛先）高松市長

　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用者との続柄（　　　　　　）

高松市あんしん通報サービス事業（在宅型）利用廃止届

　　高松市あんしん通報サービス事業（在宅型）の利用を次のとおり廃止したいので、高松市あんしん通報サービス事業実施要綱（在宅型）第１１条の規定により、届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利 用 者 | 氏　名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住　所 |  | | |
| 廃止の理由 | | □３月以上、老人福祉施設等に入所し、又は医療機関に入院した。  □死亡した。  □家族と同居した。  □市外に転出した。  □その他  （理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 廃止予定年月日 | | 年　　　月　　　日 | | |