

別記様式第4号（第7条関係）

多治見市高齢者等みまもりシール交付事業利用辞退届出書

令和 年 月 日

多治見市長

申請者 下

住所

氏 名

対象者との続柄()

電話番号

多治見市認知症高齢者等みまもりシール交付事業の利用について、辞退しますので次のとおり届け出ます。

対 象 者	ふりがな		個別番号	
	氏 名			
	住 所			
辞 退 理 由	1 死亡 2 市外へ転出 3 施設へ入所 4 その他 ()			
備 考				