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　〒

　　　　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 |  |