

第6号様式(第11条関係)

年 月 日

白河市長 宛

(申請者)住 所

氏 名

電話番号

利用者との関係 ()

白河市認知症高齢者等見守り QR コード利用変更(廃止)届

白河市認知症高齢者等見守り QR コード事業実施要綱第11条の規定により下記のとおり届け出ます。

利用者氏名		登録番号	
-------	--	------	--

該当事項に☑を付け必要事項をご記入ください。

☐ 利用者の情報変更	氏 名		
	住 所		
	連 絡 先		
☐ 緊急連絡先の変更	変更事項		
	変 更 前	氏 名	
	変 更 後	氏 名	
		住 所	
		連 絡 先	
☐ 利 用 の 辞 退	理 由		
☐ 資 格 の 喪 失	理 由	☐ 転出のため	
		☐ 死亡のため	
		☐ 施設入所のため	
		☐ その他()	