

様式第 2 号

行田市徘徊高齢者等早期発見シール配布事業変更・辞退届

年 月 日

行田市長

住所
申請者 氏名
電話

徘徊高齢者等早期発見シール配布事業の〔 登録申請書の内容変更がありますので 〕
利 用 を 辞 退 し た い の で
下記のとおり届け出ます。

記

徘徊高齢者等	
氏 名	男・女
生 年 月 日	年 月 日 (歳)
住 所	電話 ー

変更内容		
変 更 事 項	変 更 前	変 更 後

辞退の理由	
1 長期入院のため	2 死亡したため
3 転出したため	
4 その他(	)

