

延岡市認知症高齢者等見守りシール申請内容変更・辞退届

令和 年 月 日

延岡市長 様

申 請 者 住 所

(代表者) 氏 名

電話番号

続柄

延岡市認知症高齢者等見守り支援（見守りシール）事業実施要綱第9条の規定により、次のおおりに届け出します。

1. 申請内容の変更

変更者 ※いずれかに○		対象者 ・ 第1連絡先 ・ 第2連絡先 ・ 第3連絡先	
変更内容	ふりがな		続柄
	氏名		
	住所		
	連絡先	電話	
Mail			

2. 事業利用の辞退

辞 退 年 月 日	令和 年 月 日
辞 退 理 由	