様式第４（第９条関係）

五所川原市地域高齢者見守り事業利用辞退届出書

年　　月　　日

五所川原市長　様

申請者　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　対象者との続柄（　　　　）

住　所

連絡先

五所川原市地域高齢者見守り事業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 | 五所川原市 | | |
| 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 | | | | |