

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				