様式第５号（第１２条関係）

本巣市認知症高齢者等見守りシール交付事業利用辞退届

年　　月　　日

　本巣市長　様

申請者　住所

　氏名

対象者との続柄（　　　　　）

電話番号

　本巣市認知症高齢者等見守りシール交付事業について、利用を辞退しますので、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | 個別番号 |  |
| 対象者 | ふりがな |  | | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  | |
| 住所 | （電話番号：　　　　　　　　　　　 ） | | | |
| 辞退年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | |
| 辞退理由 | | １　死亡　　　２　市外へ転出　　　３　施設へ入所  ４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |