

### 緊急通報システム利用取消届出書

豊中市長 へ



住所 \_\_\_\_\_  
 (届出人) 氏名 \_\_\_\_\_ 続柄( ) \_\_\_\_\_  
 電話 \_\_\_\_\_

(利用者) 住所 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_

緊急通報システムの利用について、下記の理由により利用の取消しを届出します。

#### 記

該当する内容に丸をし、必要事項を記入してください。

届出理由 ※下記、四角「□」内の該当する箇所にチェック「✓」をしてください。 また ( ) 内に必要事項を記入してください。	
<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 辞退 <input type="checkbox"/> 長期入院 <input type="checkbox"/> 施設に入所 <input type="checkbox"/> 家族と同居 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
機器の返却	委託業者による引き取りのための日程調整の連絡先を記入してください。
	氏名 :
	続柄 :
	連絡先 :        -        -

——— <市役所処理欄> ———

利用者 ID :

鍵預託	協力員・OSS・キーボックス	その他	未設置廃止 ・ 本人所有分
-----	----------------	-----	---------------