

ICT 見守りサービス利用取消届出書

豊中市長 あて

(届出人) 住 所 _____
氏 名 _____ 続柄() _____
電 話 _____

ICT 見守り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

利用者氏名	
生年月日	
利用者住所	
届出理由 ※該当する箇所にチェック「✓」をしてください。	<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 ()

委託業者による引取りを行いますので、日程調整の連絡先を記入してください。

氏名		続柄	
電話番号			