

第6号様式（第8条）

緊急通報装置設置資格変更・喪失届

酒々井町長 殿

住 所
氏 名

㊞

下記の通り変更・喪失したので、酒々井町緊急通報装置設置規則第7条の規定により届けます。

記

設置者氏名		設置番号		
設置資格の変更	□申請内容	変更前		
		変更後		
	□協力員	変更前	氏名	
		変更後	氏名	
住所				
		電話		
設置資格の喪失	□長期入院した。 □町の住民でなくなった。 □施設等に入院した。（施設名 ） □死亡した。 □その他（ ）			
事由発生年月日	年 月 日			

添付書類

- 1 協力員の変更の場合は協力員承諾書（第3号様式）