様式第４号（第１１条関係）

白川町高齢者等見守りシール事業登録変更（廃止）届

年　　月　　日

白川町長　様

申請者　氏名

見守りシールの登録情報を変更（廃止）したいので、白川町高齢者等見守りシール事業実施要綱第１１条第１項の規定により届け出ます。

記

<table>
<tr><td colspan="2">登録本人氏名</td><td colspan="2"></td><td>交付番号</td><td colspan="2">第　　号</td></tr>
<tr><td rowspan="7">□変更</td><td colspan="2" rowspan="2">□申請内容の変更</td><td>変更前</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>変更後</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="6">□緊急連絡先の変更</td><td rowspan="3">変更前</td><td>氏　名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>電　話</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">変更後</td><td>氏　名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>電　話</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>□廃止</td><td colspan="2">□交付資格の喪失</td><td colspan="5">□　転出
□　死亡
□　入院、施設等入所
□　その他</td></tr>
<tr><td colspan="3">事由が発生した日</td><td colspan="5">年　　月　　日</td></tr>
</table>