様式第5号(第9条関係)

年　　月　　日

阿見町長　　　　殿

申込者　住所

氏名

電話番号

阿見町高齢者見守りサポート事業利用中止(廃止)届

緊急通報装置の利用を中止(廃止)したいので、阿見町高齢者見守りサポート事業実施要綱第9条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者氏名 |  |
| 利用中止(廃止)月 | 年　　月から |
| 利用を中止(廃止)する理由 |  |