

安心電話利用取消届出書

年 月 日

(あて先) 千葉市長

安心電話の利用取消について、次のとおり届け出ます。

対象高齢者	フリガナ			生年月日	明・大・昭
	氏 名				年 月 日
	住 所	千葉市 区			
	連絡先	電話番号	(携帯電話など平日、日中の連絡先) — —		
		電子メール アドレス	@		
取消事由が生じた日		年 月 日			
取消事由	1 同居したため 2 就労したため 3 死亡したため 4 市外転出したため 5 長期入院したため 6 施設入所したため 7 その他()				
記入者	☐ 対象高齢者が記入(以下 記入不要)		☐ 親族等による記入(以下に記入)		
	フリガナ		続 柄	利用者から見て	
	氏 名				
	住 所	☐ 利用者住所と同じ(記入不要) ☐ 利用者住所と異なる(以下に記入)			
	連絡先	電話番号	(携帯電話など平日、日中の連絡先) — —		
電子メール アドレス		@			