

様式第4号（第8条関係）

蟹江町認知症高齢者等見守りシール交付事業利用（変更・辞退）届

年 月 日

蟹 江 町 長 殿

申請者 住 所
氏 名
連絡先
対象者との続柄（ ）

蟹江町認知症高齢者等見守りシール交付事業実施要綱第8条の規定に基づき、下記のとおり届出します。

記

対象者	ふりがな		生年月日	年 月 日	
	氏 名				
	住 所				
変更内容	変更前		変更後		
辞退理由	1. 町外へ転出 2. 死亡 3. その他（ ）				