様式第８号（第11条関係）

年　　月　　日

　伊方町長　　　　　　　様

　（届出人）　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　（続柄　　　）

電　話

　（利用者）　住　所

氏　名

電　話

※変更後の情報をご記入ください。

緊急通報装置利用変更届出書

　下記のとおり、登録の変更を届出します。

記

　下記、項目の該当する番号に「○」をしてください。

　また（　）内に丸または必要事項を記入し、「変更前」「変更後」に内容記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更内容 | 項目 | 1.　利用者（　利用者氏名　・　利用者名義　）  　2.　住所（　町内転居　・　その他　）  　　　　※転出の場合は取消の届けが必要になります。  　3.　電話番号（　自宅　・　携帯電話　）  　4.　かかりつけの医療機関・主治医・既往歴・現病歴  　5.　緊急連絡先  　6.　協力員情報  　　　　※様式第４号の提出が必要な場合があります。  　7.　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |