

様式第 5 号 (第 10 条関係)

王寺町 QR コード活用見守り事業変更・喪失届

年 月 日

王寺町長 様

(申請者) 住 所
氏 名
電 話 番 号
対象者との関係

下記のとおり変更 (喪失) したので、王寺町 QR コード活用見守り事業実施要綱第 10 条の規定により届け出ます。

記

対象者氏名			決定番号	第 号		
	□申請内容の変更	変更前				
		変更後				
	□連絡先の変更	変更前	氏 名			
		変更後	氏 名		関係	
			住 所			
			電話番号	自宅	携帯	
			勤務先	電話番号		
	□資格の喪失	□ 転出した				
		□ 死亡した				
		□ 施設等に入所した				
	□ その他 ()					
□使用辞退	理由 :					
事由が発生した日	年 月 日					