

様式第4号（第10条関係）

高齢者等緊急通報事業利用中止届

年 月 日

（宛先）五島市長

住 所

氏 名

電話番号

年 月 日付けで決定があった高齢者等緊急通報事業については、次の理由により利用を中止します。

辞退の理由

- 1 利用の対象者の要件に該当しなくなったため。
（ ）
- 2 社会福祉施設その他の施設へ入所したため。
- 3 入院（6月以内に退院予定のものを除く。）したため。
- 4 その他（ ）

上記理由の発生日 年 月 日