

様式第4号（第8条関係）

藍住町高齢者見守り安心シール交付事業利用辞退届出書

年 月 日

藍住町長 様

申請者 氏名 \_\_\_\_\_  
対象者との続柄 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_   
連絡先 \_\_\_\_\_

藍住町高齢者見守り安心シール交付事業について辞退しますので、次のとおり届け出ます。

対象者	ふりがな		個別番号	
	氏 名			
	住 所	藍住町		
辞 退 理 由	1 死亡 2 町外へ転出 3 施設へ入所 4 その他 〔 _____ 〕			
備 考				