

地域生活あんしんネットワーク事業廃止届出書

白鷹町長 殿

年 月 日

申 請 者

住 所

氏 名

下記の理由により、地域生活あんしんネットワーク事業の利用を終了し、廃止したいため届出ます。

記

利用者住所 白鷹町大字

利用者氏名

廃止理由 当てはまる番号を丸で囲んでください。

- ① 利用者が施設等に長期入所するため
- ② 利用者が死亡したため
- ③ 利用者が単身高齢者世帯又は高齢者のみの世帯でなくなったため
- ④ 利用者の都合により、辞退したため
- ⑤ その他 ()