

長浜市緊急通報システム利用異動（変更）届

〇〇年 〇月 〇〇日

長浜市長

あて

**住所・氏名は「利用者本人」
または「ご家族」でお願いし
ます。**

届出者 住所 **長浜市〇〇町〇〇番地**

氏名 **見本 太郎**

連絡先 **〇〇-〇〇〇〇**

長浜市緊急通報システム利用について、下記のとおり異動（変更）しましたので届け出ます。

記

利用者	住所	長浜市〇〇町〇〇番地
	氏名	見本 太郎
異動 (変更) 内容	1. 利用要件に該当しなくなった (理由 家族と同居するため。))
	2. 転出または転居のため (旧住所) (新住所))
	3. 施設入所または長期入院のため (施設または病院名))
	4. その他 ())
異動（変更）年月日		〇〇年 〇月 〇〇日

**異動内容が生じた日
(不明の場合は記入日)**