

変更届

記入日 年 月 日

		登録番号
校区	町内	要援護者名
連絡者	本人・家族・自治会長・民生委員 自主防災クラブ長・校区社協長	
	氏名：	☎

廃止依頼 **廃止** ※ 1 に記入し、2 の該当するものに (チェック) をお願いします。

→ 1. 廃止理由の日にち 令和 年 月 日 ・ 不明

2. 廃止理由

- ① 死亡
- ② 市内間転居 (校区・町内が変わる場合)
- ③ 市外転出
- ④ 施設入所 施設名 ()
- ⑤ 入院 病院名 ()
- ⑥ その他 ()

変更依頼 **変更** ※ 内容変更する場合は、必要事項を記入して下さい。

変更する項目	今までの内容	新しい内容

留意点