

様式第 6 号（第 9 条関係）

つくばみらい市認知症高齢者等見守り QR コード交付変更・廃止届

年 月 日

つくばみらい市長 様

(申請者)
住 所
氏 名

下記のとおり変更（喪失）したので、つくばみらい市認知症高齢者等見守り QR コード活用事業実施要綱第 9 条の規定により届け出ます。

記

利用者氏名			交付番号	第 号	
	□申請内容の変更	変 更 前			
		変 更 後			
	□緊急連絡先の変更	変 更 前	氏 名		
			氏 名		
		変 更 後	住 所		
			電 話		
	□配付資格の喪失	<input type="checkbox"/> 転出した。 <input type="checkbox"/> 死亡した。 <input type="checkbox"/> 施設等に入所した。 <input type="checkbox"/> 使用を辞退する。 <input type="checkbox"/> その他			
事 由 が 発 生 し た 日	年 月 日				