

様式第5号(第9条関係)

年 月 日

認知症高齢者等探索支援サービス利用廃止届出書

つくばみらい市長 様

申請者 住所
(利用者) 氏名
電話番号
対象者との関係

次の理由により、つくばみらい市認知症高齢者等探索支援サービスの利用を廃止したいので届け出いたします。

1 対 象 者

住 所 つくばみらい市

氏 名

2 利用を廃止する端末機 (レ点を記入してください)

ココセコム どこさいる

3 廃 止 理 由