

# 【記入例】

第5号様式（第6条）

緊急通報装置設置資格変更・喪失届

○年 ○月 ○日

香取市長 様

申請者

住所 香取市○○

氏名 香取 一郎

電話番号 000-1111-2222

記

設置者氏名	香取 一郎		設置番号	第	号
設置資格の変更	□申請内容	変更前			
		変更後			
		変更前	氏名		
あてはまる項目にチェックをして（ ）内を記入してください。					
設置資格の喪失	<input checked="" type="checkbox"/> 長期入院				
	<input checked="" type="checkbox"/> 施設等へ入所（施設名 ○○○グループホーム）				
<input checked="" type="checkbox"/> 本市の住民でなくなった。（ <u>転出</u> ・ 死亡）					
<input checked="" type="checkbox"/> その他（他の通報サービスを受けることにしたため）					
撤去立会人 申請者 ・ 立会人氏名 香取 花子 連絡先 111-2222-3333					
事由発生 年 月 日	年 月 日				

撤去工事の立会人を忘れずに記入してください。

本人が立ち会う場合には“本人”を丸で囲んでください。

立会人様の連絡先に、後日業者から直接工事の日程調整の連絡があります。

# 【記入例】

第5号様式（第6条）

緊急通報装置設置資格変更・喪失届

○年 ○月 ○日

香取市長 様

申請者

住所 香取市○○

氏名 香取 一郎

電話番号 000-1111-2222

記

設置者氏名	香取 花子		設置番号	第 号	
設置資格の変更	<input checked="" type="checkbox"/> 申請内容	変更前	香取 花子 (ライフリズムプラン)		
		変更後	香取 一郎 (基本プラン)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 協力員 <input checked="" type="checkbox"/> 緊急連絡先	変更前	氏名	あやめ 太郎	
			氏名	あやめ 二郎	
		変更後	住所	香取市△△△	
			電話番号	333-4444-5555	
設置資格喪失	<input type="checkbox"/> 長期入院				
	<input type="checkbox"/> その他 ( )				
撤去立会人		申請者・立会人氏名 香取 花子 連絡先 111-2222-3333			
事由発生 年 月 日	年 月 日				

あてはまる項目にチェックをして変更内容を記入してください。

設置プラン変更の場合は、工事の立会人を忘れずに記入してください。

本人が立ち会う場合には“本人”を丸で囲んでください。

立会人様の連絡先に、後日業者から直接工事の日程調整の連絡があります。