

様式第5号

北方町認知症高齢者等見守りシール交付事業利用辞退届

年 月 日

北方町長 様

申請者 住所 対象者との関係 ()
氏名 電話番号 ()

北方町認知症高齢者等見守りシール交付事業実施要綱第 条の規定により下記のとおり申請します。

対象者	ふりがな		性別
	氏名		男・女
	生年月日	年 月 日 (歳)	
	住所	本巣郡北方町 (電話番号)	
辞退年月日	年 月 日		
辞退理由	1. 死亡 2. 町外へ転出 3. 施設へ入所 4. その他()		