

第 4 号様式（第 1 1 条関係）

徘徊高齢者探索システム費用助成利用者異動・辞退届

年 月 日

(宛先) 中 央 区 長

届出者(利用者)

住 所

氏 名 続 柄

電 話

※ 該当する番号に○を付けてください。

変 更 理 由	1 利用者の住所の変更 (前住所)
	2 利用者の変更 (前利用者)
	3 その他
辞 退 理 由	1 探索機を使用する者が施設に入所等をしたため
	2 探索機を使用する者の体力低下のため
	3 その他
探索機を使用する者の氏名	