第６号様式（第９条関係）

認知症徘徊高齢者探索サービス事業異動（変更・消滅）届

年　　月　　日

（宛先）板橋区長

届出人　　住　所　　　　　　　　　　町　　　　丁目　　　　番　　　　　号

（申請者）　電　話　　　　（　　　　　）

氏　名

本人との続柄（　　　　　　　　　）

徘徊高齢者探索サービスについて、（申請の内容が変更になった・資格がなくなった）ので、届け出ます。

記

該当する□に、レ印をつけてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 本　　人 | | 住　所 | 板橋区　　　　　町　　　丁目　　　番　　　　　　　号 | |
| 氏　名 |  | |
| 変更  　　消滅  事由 | * 住　所 * 氏　名 * 利用者 * その他 | 変　更　前 | | 変　更　後 |
|  | |  |
| □資格の消　滅 | * 死　亡 * 板橋区の住民でなくなった * 辞退する * その他要件に該当しなくなった   （具体的に） | | |
| 異動が生じた　　年　月　日 | | 年　　　　月　　　　日 | | |