

安心電話利用取消届出書

年 月 日

(あて先) 千葉市長

安心電話の利用取消について、次のとおり届け出ます。

対象高齢者	フリガナ			生年月日	明・大・昭
	氏名				年 月 日
	住所	千葉市 区			
	連絡先	電話番号	(携帯電話など平日、日中の連絡先)		
電子メールアドレス		@			
取消事由が生じた日		年 月 日			
取消事由	1 独居ではなくなったため 2 就労したため 3 死亡したため 4 市外転出したため 5 長期入院したため 6 施設入所したため 7 その他()				
提出者	<input type="checkbox"/> 対象高齢者(以下、記入不要)		<input type="checkbox"/> 親族等(以下、記入)		
	フリガナ			続柄	対象高齢者から見て
	氏名				
	住所	<input type="checkbox"/> 対象高齢者と同じ(記入不要) <input type="checkbox"/> 対象高齢者と異なる(住所を記入)			
連絡先	電話番号	(携帯電話など平日、日中の連絡先)			— —
	電子メールアドレス	@			