様式第６号（第５条関係）

小浜市高齢者および障がい者徘徊SOSネットワーク登録変更・取り下げ届出書

年　　月　　日

小浜市長　　様

届出者　住所

　　　　氏名

　　　　電話

　　　　登録者との続柄

　小浜市高齢者および障がい者徘徊SOSネットワーク事前登録について、次のとおり　変更　・　取り下げ　ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録者氏名 |  |
| 登録者住所 |  |

【変更の場合】

|  |  |
| --- | --- |
| 変更内容 | 別添「小浜市高齢者および障がい者徘徊SOSネットワーク事前登録書」 |

【取り下げの場合】

|  |  |
| --- | --- |
| 取り下げ理由 |  |