

様式第 2 号（第 5 条、第 6 条関係）

九重町高齢者等 SOS ネットワーク事業事前登録変更・廃止申請書

年 月 日

九重町長 様

申請者：住所 _____

氏名 _____ 印 続柄 _____

電話 _____

次のとおり、事前登録変更又は廃止の申し出をします。
登録情報を警察署及び事務局において共有すること、また行方不明発生時には、関係機関及び協力機関へ情報提供を行うことについて同意します。

☐ 登録内容を変更する
☐ 登録を廃止する→理由()

※太枠内は変更又は廃止いずれの場合も記入してください。

	登録NO.		
ふりがな		性別	男 ・ 女
氏 名	(旧姓：)		
生年月日	大・昭・平 年 月 日生(歳)		
住 所	〒		
電話番号			

変更内容

--

連絡先氏名	続柄	住所	電話番号	
			自宅	
			携帯	
			自宅	
			携帯	

- ※ 1 本人の特徴が分かる写真を 2 枚添付してください。
※ 2 この事業以外に使用することはありません。