様式第4号(第8条関係)

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　変　　更緊急通報等サービス提供事業　　　資格喪失　　　届出書辞　　退 |
| 年　　月　　日　筑西市長　　様(利用者)　　　　　　　　 　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　筑西市緊急通報等サービス提供事業実施要綱第9条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。 |
| 変　　　　更 | 区　分 | 変　更　前 | 変　更　後 |
| 氏　　　名 | 　 | 　 |
| 住　　　所 | 　 | 　 |
| そ　の　他(　　　　　　) | 　 | 　 |
| 資　　格　　喪　　失辞　　　　　　　　退 | 資格の喪失又は辞退の理由 |  |
| 資格の喪失又は辞退する日 |  |
| 撤去時の立　会　人連絡先 | 住　所氏　名連絡先 |
| 備考 |  |