様式第４号（第８条関係）

|  |
| --- |
| 緊急通報等サービス提供事業変更・資格喪失・廃止届出書 |
| 年　　月　　日　　筑西市長　　様（届出者）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８条第１項の規定により、次のとおり届け出ます。 |
| 届出区分 | 変　　更　・　資格喪失　・　廃　　止 |
| 利　用　者 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 変　　更 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| その他(　　　　　) |  |
| 資格喪失廃　　止 | 資格の喪失又は廃止の理由 |  |
| 資格の喪失の日又は廃止する日 | 年　　月　　日 |
| 装置撤去時の立会人連絡先 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 連絡先 |  |
| 備　　考 |  |