様式第５号（第９条関係）

亀山市認知症等高齢者見守りシール交付事業利用辞退届

年　　月　　日

亀山市長　様

〒

申請者　住所

氏名　　続柄

電話番号

亀山市認知症等高齢者見守りシール交付事業について、利用を辞退しますので、次のとおり届け出ます。

対象者	ふりがな		個別番号	
	氏名			
	住所	亀山市		
辞退理由	１　死亡　　２　市外へ転出　　３　施設へ入所 ４　その他（　　）			