

様式第4号（第8関係）

年 月 日

矢巾町長 様

住 所
氏 名 印

緊急通報装置消滅届

緊急通報装置貸与について、下記理由により消滅したので報告します。

対 象 者 氏 名		年 齢	歳
消 滅 の 理 由	<ul style="list-style-type: none">1 死亡2 他市町村に転出3 介護施設等に入所4 医療機関に入院5 その他		
発 生 年 月 日	年 月 日		