様式第３号（第９条関係）

栗原市高齢者等見守り支援事業内容変更・利用中止届

年　　月　　日

栗原市長　様

住　　所
申請者　　氏　　名
（代表者）　　電話番号
続柄

このことについて、次のとおり登録内容の変更等をしたいので届け出ます。

対象者	フリガナ	
	氏　名	

□１　申請内容の変更（　高齢者等・第１連絡先・第２連絡先・第３連絡先　）

	変　更　前	変　更　後
住　所		
氏　名		
続　柄		
電話番号		
Ｅメール		

□２　事業利用中止

中止年月日	年　　月　　日
理由	１　転出　　２　死亡　　３　施設入所 ４（　　）