

高齢者緊急通報システム
利用変更届

杉並区長 宛

年 月 日

次のとおり、高齢者緊急通報システム利用内容の変更を届け出ます。

| | | | | |
|------------|---|-----|------|--|
| 利用者 | フリガナ 氏 名 | | | |
| | 住 所 | 杉並区 | | |
| 記入者 | (上記と異なる方が記入した場合にご記入ください。) フリガナ 氏名 | 続 柄 | 電話番号 | |

変更内容等 *当てはまるものに○をつけ、御記入ください。

| | | | |
|---|---|-----------------------|--|
| | | 〔 *2の事由を除き、ご記入ください。 〕 | |
| | | 事由発生日 年 月 日 | |
| 1 | 緊急連絡先を変更する。 (⇒ 裏面にご記入ください。) | | |
| 2 | 【安心センサー・火災センサー】を【追加設置・撤去】する。 *工事に当たっての連絡先 氏名 _____ 利用者との続柄 _____ 電話番号 _____ | | |
| 3 | 利用者の登録を抹消し、同居者を利用者として登録する。 理由： _____ | | |
| 4 | 同居者の登録を抹消する。 理由： _____ | | |
| 5 | 住所を変更する。 新住所 _____ | | |
| 6 | 電話番号を変更する。 新電話番号 _____ | | |
| 7 | その他 _____ | | |

変更後の緊急連絡先

委託事業者から、緊急連絡先の方に電話が入ります。

優先順位に従って上から、変更のない方も含めご記入ください。

(必ず2名以上ご記入ください。)

※国内在住の方に限ります。

| | | | | |
|----|------|--|----|------|
| 1 | フリガナ | | 続柄 | 電話番号 |
| | 氏名 | | | 自宅： |
| | | | | 携帯： |
| 住所 | 〒 | | | |
| 2 | フリガナ | | 続柄 | 電話番号 |
| | 氏名 | | | 自宅： |
| | | | | 携帯： |
| 住所 | 〒 | | | |
| 3 | フリガナ | | 続柄 | 電話番号 |
| | 氏名 | | | 自宅： |
| | | | | 携帯： |
| 住所 | 〒 | | | |
| 4 | フリガナ | | 続柄 | 電話番号 |
| | 氏名 | | | 自宅： |
| | | | | 携帯： |
| 住所 | 〒 | | | |
| 5 | フリガナ | | 続柄 | 電話番号 |
| | 氏名 | | | 自宅： |
| | | | | 携帯： |
| 住所 | 〒 | | | |