様式第4号(第7条関係)

みよし市ひとり暮らし高齢者等登録廃止届

年　　月　　日

　みよし市長　　　　様

住所

氏名

電話

　下記のとおり、みよし市ひとり暮らし高齢者等登録事業実施要綱第7条の規定により届け出します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者 | 住所 | みよし市 |
| ふりがな | 　 | 年　　月　　日生　 |
| 氏名 | 　 |
| 廃止事由 | 　廃止事由の□にレを記入してください　　□　死亡　　□　転出　　□　親族と同居　　□　施設入所　　□　長期入院　　□　長期間の不在　　□　辞退　　□　その他　　　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 廃止事由発生年月日 | 年　　　月　　　日 |