

年 月 日

あま市長 様

申出者
住 所
氏 名
(認知症高齢者等との関係：)
電話番号

SOSメール配信利用終了・変更・中止届

あま市認知症高齢者等SOSネットワーク事業実施要綱に基づき、次のとおりメール配信の利用を終了・変更・中止したいので届け出ます。

氏 名 （ フ リ ガ ナ ）	()			
利 用 申 出 日	年	月	日	
終了・変更・中止年月日	年	月	日	
終了・変更・中止理由				
発見・保護された日時	午前	年	月	日 (曜日)
	午後	時	分	
発見・保護された場所				
発 見 者 ・ 保 護 者				
発見・保護時の状況等 (発見・保護までの経過を記入)				
変更内容	変更前			
	変更後			