

様式第3号（第7条関係）

あま市認知症高齢者等個人賠償責任保険変更届

年 月 日

あま市長 様

(申請者) 住 所
氏 名
被保険者との続柄
電 話

あま市認知症高齢者等個人賠償責任保険の申請内容について、下記のとおり変更が生じたので、届出します。

記

被保険者	フリガナ	
	氏 名	
	住 所	あま市
	生年月日	年 月 日

変更のある欄に記入してください。

変更内容	フリガナ	
	氏 名	
	住 所	あま市
	電話番号	
	自宅の状況	持家・借家・その他（ ）
	備 考	