

おかえりSOSネットワークまつさか及び
個人賠償責任保険登録変更(廃止)届

(宛先)松阪市長

【申請者】

届出日： 年 月 日

氏名 (署名又は記名押印)	登録者との 続柄
住所	電話番号

おかえりSOSネットワークまつさか及び認知症高齢者等個人賠償責任保険の登録変更(廃止)について次のとおり届け出ます。

【登録者】※登録時の情報を記入してください。

フリガナ		生年月日	
氏名			
住所		SOS 登録番号	松阪市 ー

①【登録内容変更】※登録内容の変更があった場合のみ記入してください。

フリガナ	
氏名	
住所	
電話番号	
居住確認	☐ 在宅 ☐ 自宅以外に居住(施設名)
特記事項	

②【登録の廃止】※登録を廃止する場合のみ記入してください。(SOSネットワークのみの廃止はできません。)

	事由(該当する事由にレを記入)	事由発生日
おかえりSOS ネットワーク まつさか	☐ 転出 ☐ 入院 ☐ 入所 ☐ 死亡 ☐ 辞退 ☐ その他 ()	年 月 日
認知症高齢者等 個人賠償責任保険	☐ 転出 ☐ 入院 ☐ 入所 ☐ 死亡 ☐ 辞退 ☐ その他 ()	年 月 日

登録届出 受領機関	☐ 高齢者支援課 地域振興局(☐ 嬉野・ ☐ 三雲・ ☐ 飯南・ ☐ 飯高)	受付印	市・処理欄 ☐ 氏名・住所 ☐ 異動日 ☐ 台帳 ☐ その他()
--------------	--	-----	---