

登録番号

様式第 4 号（第 5 条関係）

年 月 日

六戸町長 様

住所：

氏名：

（利用者との関係）

六戸町徘徊高齢者等支援事業利用登録取消届

次のとおり六戸町徘徊高齢者等支援事業の利用登録の取消しを届け出ます。

利用者氏名		性別	男・女
生年月日	年 月 日（ 歳）		
住 所			