様式第2号（第6条関係）

年　　月　　日

敦賀みまもりネットワーク変更・終了届出書

敦 賀 市 長　あて

住所

申請者　　氏名

本人との続柄

次のとおり届け出ます。

対象者本人氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　生年月日：　　年　　月　　日

１　下記、登録内容に変更が生じた。

変更前	変更後

２　この事業の登録を終了する。（該当する□にチェックを入れてください）

□ 死亡　　□ 転出　　□ 身体機能の低下　　□ その他（　　）