

様式第5（第12条関係）

鹿児島市ひとり暮らし高齢者等安心通報システム利用変更届出書

年 月 日

鹿児島市長 殿

届出者住所 鹿児島市 _____

氏名 _____

鹿児島市ひとり暮らし高齢者等安心通報システム設置事業実施要綱第12条の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

変更事項		新		旧		
本人	氏名					
	住所	鹿児島市		鹿児島市		
	電話番号					
	生年月日	年 月 日		血液型		
第一緊急連絡先	氏名					
	住所					
	電話番号	自宅				
		携帯				
	生年月日	年 月 日				
	関係					
第二緊急連絡先	氏名					
	住所					
	電話番号	自宅				
		携帯				
	生年月日	年 月 日				
	関係					

※変更事項についてのみ、新旧とも記入してください。