

町田市ICT機器を活用した高齢者見守り事業変更依頼書

町田市長 様

依頼者

氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 ( )

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

本人との関係 \_\_\_\_\_

町田市ICT機器を活用した高齢者見守り事業実施要領第7の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

利用者氏名 (フリガナ)	( )
利用者 生年月日	
変更事項 (変更箇所のみ記入)	利用者の事項を変更します <input type="checkbox"/> 氏 名 ( ) <input type="checkbox"/> 住 所 ( ) <input type="checkbox"/> 電話番号 ( ) 緊急連絡先の事項を変更します <input type="checkbox"/> 氏 名 ( ) <input type="checkbox"/> 住 所 ( ) <input type="checkbox"/> 電話番号 ( ) <input type="checkbox"/> メールアドレス ( ) その他 ( )

