

## 資格喪失届

年 月 日

三宅町長様

住所

申請者氏名

(対象者との続柄)

年 月 日にて利用決定を受けた三宅町緊急時在宅高齢者支援体制整備事業について、次のとおり利用資格を喪失しましたので届け出ます。

利用者	氏名			
	住所	三宅町	電話番号	
喪失理由				
1	町外への転出	年 月 日		
2	福祉施設等への入所	年 月 日		
3	死亡のため	年 月 日		
4	その他 ( )	年 月 日		