

令和 年 月 日

(宛先) 新発田市長

届出人 住 所
氏 名
(利用者との関係)

緊急通報装置中止申出書

緊急通報装置を中止したいので、下記のとおり申出します。

記

利用者	住 所	新発田市
	氏 名	
	電話番号	
理 由		
期日 (中止日)	令和 年 月 日	

<立会人連絡先>

※ 機器撤去の際に立ち合いが必要となり、業者から日程調整の連絡が入ります。

氏 名 _____ (利用者との関係)

住 所 _____

電話番号 _____

〔 本人確認 受付け 〕