

様式第5号（第10条関係）

三次市高齢者等位置情報提供ツール導入事業登録変更届出書

年 月 日

三次市長 様

届出者 住所 _____

氏 名 _____

(自署又は記名押印)

電話番号 _____ - _____ - _____

対象者との続柄 _____

三次市高齢者等位置情報提供ツール導入事業利用規約第10条の規定により、
次のとおり登録内容の変更を届け出ます。

対 象 者	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	住 所	三次市		

変 更 内 容	変 更 者	<input type="checkbox"/> 対象者 <input type="checkbox"/> 利用者（緊急連絡先1） <input type="checkbox"/> 緊急連絡先2 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先3 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先4		
	変更箇所	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 電話番号		
	変 更 前			
	変 更 後			