

様式第4号（第10条関係）

三次市認知症高齢者等保護情報共有事業利用辞退届出書

年 月 日

三次市長 様

申請者 氏名

対象者との続柄（ ）

住所

連絡先

三次市認知症高齢者等保護情報共有事業について辞退しますので、次のとおり届け出ます。

対象者	ふりがな		個別番号	
	氏名			
	住所	三次市		
辞退理由	1 死亡 2 市外へ転出 3 施設へ入所 4 その他			
備考				