## 第5号様式(第9条関係)

蒲郡市認知症高齢者等見守りシール交付事業利用辞退届

蒲 郡 市 長 様

届出者 住 所 氏 名 連絡先 対象者との続柄( )

蒲郡市認知症高齢者等見守りシール交付事業実施要綱第9条の規定に基づき、蒲郡市認知症高齢者等見守りシール交付事業の利用について、次のとおり辞退しますので届出します。

対象者	ふりがな			
	氏 名		個別番号	
	住 所	蒲郡市		
理由	<ol> <li>市外へ転出</li> <li>施設へ入所</li> <li>死亡</li> <li>その他( )</li> </ol>			

## 【注意事項】

未利用の見守りシールがある場合は、返還をお願いします。 また、貼付済みのシールについても利用できないよう適切に処分等を行って ください。