

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

年 月 日

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		個別番号		
	氏 名				
	住 所	蒲郡市			
理 由	1. 市外へ転出 2. 施設へ入所 3. 死亡 4. その他（ ）				

【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。