様式第４号（第６条関係）

年　　月　　日

富谷市認知症高齢者等GPS機器利用助成事業異動（変更・消滅）届

富谷市長　　あて

申請者　住　所 ……
氏　名 ……
電　話 ……

富谷市認知症高齢者等GPS機器利用助成事業の異動を次のとおり届出します。

高齢者等	住　　所	富谷市
	氏　　名	
	生年月日	年　　月　　日
変更内容	変更前 変更後	
消滅事由	（該当する項目に〇をしてください。） １．市外への転居 ２．死亡 ３．その他（　　）	