

様式第3号（第6条関係）

富山市認知症高齢者等おでかけあんしん損害保険事業登録内容変更・廃止届

年 月 日

（宛先）富山市長

住所

届出者 氏名

電話番号

登録対象者との関係（本人・子・その他（ ））

次のとおり登録内容の変更・廃止を届け出ます。

届出区分	①変更 ・ ②廃止
------	-----------

【登録対象者】

氏名	
性別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日

①【登録内容変更】登録内容の変更があった場合のみ記入

氏名	
住所	富山市
電話番号	
特記事項	

②【登録の廃止】登録を廃止する場合のみ記入

廃止理由	☐ 転出（転出日： ） ☐ 死亡（死亡日： ） ☐ 入院・入所（異動日： ） ☐ 寝たきり（行方不明になるおそれが無くなった） ☐ その他（ ）
------	---