

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】

ふりがな 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

ふりがな 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	<div><input type="checkbox"/> 転出（転出日： ）</div> <div><input type="checkbox"/> 死亡（死亡日： ）</div> <div><input type="checkbox"/> 入院・入所（異動日： ）</div> <div><input type="checkbox"/> 寝たきり（行方不明になるおそれが無くなった）</div> <div><input type="checkbox"/> その他（ ）</div>
------	--