

様式第4号（第10条関係）

緊急通報システム貸与異動届出

年 月 日

大町町長 様

住 所

氏 名

印

電話番号

下記のとおり異動します。

事 項	新	旧
(1) 氏 名		
(2) 住 所	大町町大字 ()	大町町大字 ()
(3) 協力員		
(4) 第4条の要件に該当しなくなった		
(5) 辞退します		

上記事由の発生日

年 月 日