

おかえりマーク事業利用者情報変更（中止）届

年 月 日

ひたちなか市長 殿

届出者 住所
氏名
(利用者との続柄：)
連絡先

おかえりマーク事業の利用について、次のとおり変更・中止したいので届出します。

利用者氏名	
おかえりマーク登録番号	

【利用者に係る情報を変更する場合に記入してください。】

変更内容	変更前	変更後

※ 緊急連絡先について変更を行う場合にあっては、『おかえりマーク事業利用同意書』を添付してください。

【事業の利用を中止する場合に記入してください。】

中止の理由 該当する項目に✓をつけてください。	<input type="checkbox"/> 施設入所のため <input type="checkbox"/> 転出のため <input type="checkbox"/> 死亡のため <input type="checkbox"/> その他 ()
----------------------------	---