

様式第3号（第7条関係）

緊急時駆けつけサービス事業利用中止届出書

年 月 日

下諏訪町長 様

申請者 住 所

氏 名

印

下諏訪町緊急時駆けつけサービス事業の利用を次の理由により中止したいので届出します。

中止理由（該当する番号に「○」を付けてください。）

1. 下諏訪町緊急時駆けつけサービス事業実施要綱第3条各号に該当しなくなった
2. 死亡
3. 転出
4. 施設入所
5. その他（ ）