

紀の川市高齢者見守り事業中止届

年 月 日

(あて先) 紀の川市長

住 所

氏 名

利用者との続柄

電話番号

紀の川市高齢者見守り事業利用決定を受けていましたが、見守りの必要がなくなったため見守り事業中止届を提出いたします。

利用者

氏 名

住 所

中止希望日 令和 年 月 日

中止の理由