第５号様式（第７条関係）

在宅高齢者等緊急通報装置返還届

年　　月　　日

（宛先）

　秦野市長

利用者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

次のとおり、緊急通報装置を返還します。

１ 返還理由

　□　要件に該当しなくなったため

（ □ 転出　　　□ 死亡　　　□ 施設入所等 ）

□　その他の理由により保有する必要がなくなったため

　　　（理由：　　　　　　　　　　　　　　 　　　）

２　緊急通報装置回収のための連絡先

　□　利用者

　□　その他

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 電話番号 | ( ) |
| 利用者との  関係 |  | | |

３　貸与解除通知書の送付先

　□　利用者

　□　その他

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 電話番号 | ( ) |
| 住所 | 〒　　－ | | |