

様式第 3

認知症高齢者捜索支援サービス事業変更申請書

年 月 日

(あて先) 一 宮 市 長

申請者 (窓口に来られた方)

住所		続柄	
氏名		電話	

下記のとおり申請します。

対象者 (本人)	氏名		生年 月 日	大・昭 年 月 日
	住所	☐ 申請者に同じ 一宮市 電話 一		
変更希望月			年 月	
※ 変更を希望する月の前月の15日までに提出してください。				
希望機器				
☐ GPS 端末		☐ GPS 内蔵インソール		
確認の方法 ☐ オペレーターへの電話 ☐ ウェブサイト (メールアドレス) ()		確認の方法 ウェブサイト (メールアドレス) () ----- 靴のサイズ c m		

☐GPS 端末については、変更後に GPS 端末が事業者が届いた時点で契約終了となるため、
変更申請提出日の翌月以降も利用料金が発生する場合があります。

<市役所記入欄>

変更前	前回申請日 年 月 日	☐ GPS 端末	☐ GPS 内蔵インソール
本人 確認書類	運転免許証／経歴証明書・個人番号カード・資格確認書・介護保険証・障害者手帳 年金手帳・社員証・介護専門員証・その他／聞き取り()		