**様式第４号（第6条関係）**

年　　月　　日

**大和郡山市認知症高齢者等見守りＧＰＳ機器利用助成事業**

**異動（変更・消滅）届**

大和郡山市長　様

申請者住所

氏名

電話

大和郡山市認知症高齢者等見守りＧＰＳ機器利用助成事業の異動を次のとおり届出します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ＧＰＳ登録番号　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 高齢者等 | 住　　所 | 大和郡山市 |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　年　　月　　日 | 性 別 | 男・女 |
| 変更内容 | 変更前変更後 |
| 消滅事由 | （該当する項目に○をしてください。）1. 市外への転居
2. 死亡
3. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |