様式第７（第１９条関係）

小牧市高齢者外出支援サービス事業利用資格喪失届

令和　　　年　　　月　　　日

　（あて先）小牧市長

申請者

　住所

　氏名

　電話

　次のとおり喪失しましたので届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 利用券番号 |  |
| 住所 |  | | |
| 喪失理由 | □死亡　　□施設入所　　□その他（　　　　　　　　） | | |
| 喪失年月日 | 令和　　年　　　月　　　日 | | |

※残存する利用券を添えて提出してください。