登録番号：

様式第４号（第６条関係）

**おのみち見守りネットワーク事業辞退届**

　　　年　　月　　日

尾道市長　様

（申請者）

住　所

　　　　　　　　　　　　　名　前　　　　　　　　　　　　　　　 　　（続柄　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　電　話

　次のとおり、本事業の利用を辞退します。

◎辞退する事業項目

|  |  |
| --- | --- |
| 辞退する項目全てにチェック☑してください。 | * 登録
 |
| * 捜索協力依頼のＦＡＸ配信
 |
| * 捜索協力依頼のメール配信
 |

＊ＦＡＸやメール配信のみの辞退はできます。

登録制度を辞退した場合は、全項目の辞退となります。

◎登録していた対象者

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 名　前 |  |
| 住　所 | 尾道市 |
| 生年月日 | 明治　・　大正　・　昭和　年　　　 月　　　 日　　（　　 　）歳 |

◎辞退する理由（該当するものに〇をつけてください。）

　　１ 長期入院　　　　２ 施設入所　　　　３ 転出　　　　４ 死亡

　　５ その他