

様式第6号（第10条関係）

緊急通報装置返還届

年 月 日

岩出市長 様

申請者

住 所

氏 名

利用者との続柄

電話番号

年 月 日付で、緊急通報装置一式を返還したいので、岩出市緊急通報体制等整備事業実施に関する要綱（平成18年岩出市告示第79号）第10条の規定により返還届を提出します。

記

利用者住所

利用者氏名