

第7号様式（第11条関係）

高齢者火災安全システム異動（消滅）届

年 月 日

武蔵村山市長 殿

届出者 住所
氏名
(対象者との続柄：)
電話 ()

下記のとおり高齢者火災安全システム火災自動通報の 利用に関し異動があった 利用資格が消滅した ので
届け出ます。

記

利用者	氏 名		
	住 所		
<input type="checkbox"/>	異 動	変 更 前	変 更 後
<input type="checkbox"/>	住 所		
<input type="checkbox"/>	氏 名		
<input type="checkbox"/>	そ の 他		
<input type="checkbox"/>	利用資格の消滅	(理由)	
	異動が発生した日	年 月 日	

備考 各項の該当する□内にV印をつけてください。

(日本工業規格A列4番)