

様式第3号（第7条関係）

守山市認知症高齢者等個人賠償責任保険変更・脱退届

年 月 日

守山市長 あて

届出者 住 所
氏 名
被保険者との続柄（ ）
電話番号

私は、次のとおり申請内容の変更または保険の脱退を届け出ます。

届 出 区 分	1 申請内容の変更	2 保険の脱退
---------	-----------	---------

【被保険者名】

ふ り が な 氏 名	
住 所	
生 年 月 日	年 月 日

1 申請内容の変更 変更があった内容のみ記入

ふ り が な 氏 名	
住 所	
電 話 番 号	
そ の 他	

2 保険の脱退

脱 退 理 由	<input type="checkbox"/> 守山市行方不明高齢者等SOSネットワーク事前登録の登録を取り消した <input type="checkbox"/> その他 ()
---------	---