

様式第4号

年 月 日

伊丹市長 宛

申請者氏名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

伊丹市認知症高齢者等SOSネットワーク事業事前登録廃止届

本人氏名 \_\_\_\_\_ にかかる、伊丹市認知症高齢者等SOSネットワーク事業事前登録を廃止します。

また、当該廃止届の申請後であっても、安全・安心見守りネットワーク事業による位置情報通知サービス（まちなかミマモルメ）を利用した検索の協力要請を行う際は、第2条第3号によるメール配信サービス（さがしてメール）と連動してのサービス利用となることに同意します。

（廃止理由： \_\_\_\_\_ ）