

様式第3号（第5条、第6条関係）

玖珠町認知症高齢者等個人賠償責任保険変更・廃止届

年 月 日

玖珠町長 様

申請者 住所  
氏名  
生年月日  
電話番号  
保険対象者との関係（本人・子・その他（ ））

私は、次のとおり申請内容の変更・廃止を届け出ます。

|      |                    |
|------|--------------------|
| 届出区分 | ① 登録内容の変更 ・ ②保険の廃止 |
|------|--------------------|

【被保険者】

|             |       |
|-------------|-------|
| ふりがな<br>氏 名 |       |
| 生年月日        | 年 月 日 |

① 【申請内容変更】申請内容の変更があった場合のみ記入

|             |                      |
|-------------|----------------------|
| ふりがな<br>氏 名 |                      |
| 住 所         | 玖珠町大字                |
| 電話番号        |                      |
| 居所確認        | 自宅・自宅以外に居住（自宅以外の場合 ） |
| 特記事項        |                      |

② 【保険の廃止】保険を廃止する場合のみ記入

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 廃止理由 | <input type="checkbox"/> 死亡（死亡日： ）<br><input type="checkbox"/> 保険の対象者となることの辞退<br><input type="checkbox"/> 転出（転出日： ）<br><input type="checkbox"/> 入院・入所（異動日： ）<br><input type="checkbox"/> ＳＯＳネットワーク事業の登録者でなくなった<br><input type="checkbox"/> 寝たきり等で行方不明になるおそれがなくなった<br><input type="checkbox"/> 同種保険加入<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

町記入欄

☐ＳＯＳ登録（済 ・ 未） ☐居所（自宅・自宅外）