様式第３号（第７条関係）

年　　月　　日

　つくば市長　宛て

（届出者）住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　被保険者との関係

連絡先

つくば市認知症高齢者等個人賠償責任保険事業変更（廃止）届出書

　つくば市認知症高齢者等個人賠償責任保険事業実施要項第７条の規定により次のとおり

届け出ます。

【登録内容の変更があった場合記入】

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者氏名 |  |
| 変更内容 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者氏名 |  |
| 廃止の理由 | * 施設入所のため * 転出のため * 死亡のため * その他（　　　　　　　　　　） |

【保険を廃止する場合記入】