第４号様式（第８条関係）

高齢者救急通報システム事業利用者負担額変更通知書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記　号　番　号  年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　様  武蔵村山市長　　　　　　　印  　　　　年　月　日付で決定した救急通報システム事業の利用者負担額について、下記のとおり変更したので通知します。  記 | | | | | | | |
|  | 決　　定　　内　　容 | 対 象 者 | 氏　名 |  | | |  |
| 住　所 |  | | 電話　　（　 　） |
| 変　更　年　月 | | 年　　　月利用分から | | |
| 利用者負担額  月　額 | | 救急通報システム | 円 | |
| 安否確認センサ | 円 | |
| 変更の理由 | | | | | |
|  | | | | | | | |

　（日本産業規格Ａ列４番）