様式第３号（第６条関係）

　　年　　月　　日

守谷市長　宛て

申請者

　住所

　氏名

　対象者との続柄（　　　　　）

　（電話番号　　　　　 　）

守谷市認知症高齢者等個人賠償責任保険事業変更届

次のとおり申請内容に変更が生じましたので届け出ます。

【加入対象者】

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |

【内容変更】変更があった項目のみ記入

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 特記事項 |  |