（様式第2号）

**山口市ほっと安心SOSネットワーク廃止届**

山口市長あて

住所

電話

申請者氏名

登録対象者との続柄

　山口市ほっと安心SOSネットワークの登録を廃止したいので、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録対象者 | ふりがな  氏名 |
| 生年月日　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日生 |
| 住所 |
| 廃止届出日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 廃止理由 |  |