福岡市介護保険認定調査委託業務

調査員証　返却不能届

令和　　年　　月　　日

（宛先）

福岡市福祉局高齢社会部介護保険課長

事 業 所

（担当者）

（電　話）

依頼のあった調査員証について、下記のとおり返却できないため届けます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項番 | 調査員証番号 | 氏　名 | 理　由（いずれかに○） |
| １ |  |  | ・本人が所持しており、連絡が取れない。・紛失・その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| ２ |  |  | ・本人が所持しており、連絡が取れない。・紛失・その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| ３ |  |  | ・本人が所持しており、連絡が取れない。・紛失・その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| ４ |  |  | ・本人が所持しており、連絡が取れない。・紛失・その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| ５ |  |  | ・本人が所持しており、連絡が取れない。・紛失・その他（　　　　　　　　　　　　　） |