

第4号様式

品川区視覚障害者遠隔サポートシステム利用変更（停止）届出書

年 月 日

品川区長 あて

私は、品川区視覚障害者遠隔サポートシステム利用について変更を届け出ます。

届 出 者	住所			
	フリガナ		続柄	
	氏名			

※申請者と同じ項目は□に✓（チェック）を入れてください。

利 用 者	住所	申請者と同じ□
	フリガナ	申請者と同じ□
	氏名	申請者と同じ□

変更（停止）事由 ※該当の項目に○	変更	1 氏名変更 2 住所変更 3 電話番号変更 4 メールアドレス変更 5 緊急連絡先変更	
	停止	6 死亡（ 年 月 日） 7 転出（ 年 月 日） 8 利用停止（ 月分から）	
	その他	9 その他（ ）	
変更（停止）年月日	年 月 日		
変更内容 ※停止の場合は記入不要	変更後		
	変更前		
備 考			

同 意 書

- 品川区視覚障害者遠隔サポートシステムの利用にあたり、品川区が障害者手帳および住民登録の情報を照会することについて同意します。
- 当該システムの申込者の情報、利用者の情報その他提出された書類に含まれる情報を品川区と委託事業者で共有することについて同意します。

年 月 日 利用者氏名