

(別紙 2)

(届出者) _____ 様

認知症高齢者等の行方不明者届について (受付済書)

氏名 _____ 様の行方不明者届を受付けしました。

令和 年 月 日

岸和田警察署生活安全課

氏名 _____

情報発信受付

《平日 9:00～17:30》

岸和田市役所 福祉政策課

住所) 岸和田市岸城町 7 - 1

TEL) 0 7 2 - 4 2 3 - 9 5 2 7 (直通)

FAX) 0 7 2 - 4 2 3 - 8 6 8 6

《土・日・祝・夜間・年末年始 12 月 29 日～1 月 3 日》

特別養護老人ホーム萬寿園

住所) 岸和田市尾生町 808 番地 (地図裏面)

TEL) 0 7 2 - 4 4 5 - 0 7 4 9

届出者の連絡先 _____