

# 会社のみまもり支援サービス（RefPaC）登録情報変更届出書

令和 年 月 日

神奈川県住宅供給公社  
理事長 殿

物件名 \_\_\_\_\_

部屋番号 \_\_\_\_\_ 号棟 \_\_\_\_\_ 号室 \_\_\_\_\_

利用者名 \_\_\_\_\_

下記のとおり変更になりましたので届け出いたします。

変更対象者（ひとりめ）		
フリガナ		利用者 ・ 見守る方 ○をつけてください
氏名		
変更後の情報 ※変更箇所のみご記入ください		
フリガナ		<input type="checkbox"/> 登録を削除する
氏名		
住所	〒 _____	
携帯電話	-	-
固定電話	-	-
フリガナ		
メールアドレス		
通知間隔	<input type="checkbox"/> 3時間基準 <input type="checkbox"/> 1日1回 <input type="checkbox"/> 振動検知は通知しない	

※メールアドレスは **数字、アルファベットの大文字・小文字、記号** が区別できるようご記入ください。

わかりづらい場合はフリガナをご記入ください。

例) 0 ⇔ O ⇔ o ⇔ D    1 ⇔ 7    I ⇔ 1 ⇔ l    a ⇔ d  
2 ⇔ Z ⇔ z    b ⇔ 6    t ⇔ f    n ⇔ h ⇔ r    - ⇔ \_    など

※おふたり以上変更される場合は裏面にご記入ください

公社使用欄			
R	/	/	
R	/	/	

変更対象者（ふたりめ）		
フリガナ		利用者 ・ 見守る方 ○をつけてください
氏名		
変更後の情報 ※変更箇所のみご記入ください		
フリガナ		<input type="checkbox"/> 登録を削除する
氏名		
住所	〒	
携帯電話	-	-
固定電話	-	-
フリガナ		
メールアドレス		
通知間隔	<input type="checkbox"/> 3時間基準 <input type="checkbox"/> 1日1回 <input type="checkbox"/> 振動検知は通知しない	

変更対象者（さんにんめ）		
フリガナ		利用者 ・ 見守る方 ○をつけてください
氏名		
変更後の情報 ※変更箇所のみご記入ください		
フリガナ		<input type="checkbox"/> 登録を削除する
氏名		
住所	〒	
携帯電話	-	-
固定電話	-	-
フリガナ		
メールアドレス		
通知間隔	<input type="checkbox"/> 3時間基準 <input type="checkbox"/> 1日1回 <input type="checkbox"/> 振動検知は通知しない	