

様式第 1 号（第 4 条関係）

大治町緊急通報装置設置事業利用申請書

年 月 日

大治町長 殿

申請者 住所
氏名

大治町緊急通報装置設置事業実施要綱第 4 条の規定により、次のとおり申請します。
なお、緊急時の救助活動により生じた住居等の損壊については、異議の申し出を行いません。

記

対象者	住所			電話番号		
	ふりがな 氏名			性別	生年月日	
				男・女	年 月 日	
親族等 緊急時 連絡先 (家族状況)	氏 名	住 所		続柄	電話番号	
住宅管理者 (借家)		住 所		電話 番号		
協力員	氏	住 所		電話番号		
申請理由						

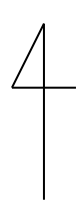
※添付書類 協力員の承諾書

上記の者は、緊急通報装置を設置することが適当であると認めます。

民生委員 氏名

かかり付けの医療機関	住 所	電話番号	病 名
その他、自身の健康状態で 普段から気付いていること。 （本人の身体状況）			血液型

略図

北


※自宅、目標物、協力員宅などを記入してください。

事務 局欄	設置年月	年 月 日	住所 大治町大字
	I D 番号		氏名