第1号様式(第5条関係)

緊急通報装置貸与利用申請書

令和　　　年　　　月　　　日

　　阿　賀　野　市　長　　様

申請者　住　所

　　　　氏　名

　　　　（利用者との続柄　　　　　　　）

　　　　電　話　　　　―

　次の事由により阿賀野市緊急通報装置貸与事業に関する要綱に基づく機器を利用したいので申請します。なお、世帯の課税状況把握のため、貴職が課税状況を調査すること並びに委託民間事業者等に通報に必要な利用者、家族及び緊急連絡先の個人情報を提供することに同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な | 　 | 生年月日 | 明・大・昭　年　　月　　日生 |
| 利用者氏名 |  |
| 年　　齢 | 歳 |
| 申 請 事 由 | 　 |
| 身体障害者手帳の有無 | 　有り（障害区分　　　　：　　級）　・　無し |
| 家 族 の 状 況 | 氏　　名 | 続柄 | 年齢 | 職業等 | 備考 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 緊 急 連 絡 先 | 氏　　名 | 住　　所 | 電話番号 | 対象者との関係 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 担当民生委員 |  |  |  |  |
| 摘　　　要 | 電話回線　　　　　　あ　り　　　な　し警備会社　　　　　　ALSOK　　　 セコム（小松はALSOKのみとなります）お元気ですかコール　希望する　　希望しない玄関鍵（合鍵）　　　準備する　　準備しない　(ALSOK1本・セコム2本)設置に関しての連絡先　（　　　　　　　　　　　　） |