

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 阿賀野市

氏 名

(利用者との続柄)

電 話 ー

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条例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	
利用者氏名			年 月 日生		
			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	
				親族の方 (続柄)	
				親族又は近所の方	
				担 当 民生委員	
摘 要					