

様式第1（第5条関係）

緊急通報装置設置申請書

令和 年 月 日

阿久比町長 殿

住 所
申請者 氏 名
電話番号

緊急通報装置の設置について、次のとおり申請します。

| | | | | |
|-------|------|---------------------|-------|-------|
| 対 象 者 | 住 所 | 阿久比町 | | |
| | 氏 名 | | 生年月日 | 年 月 日 |
| | 電話番号 | | 性 別 | 男 ・ 女 |
| | 電話回線 | N T T ・ N T T 以外 | | |
| | 世帯状況 | 高齢者単身 ・ 高齢者夫婦 ・ その他 | | |
| 緊急連絡先 | 住 所 | | | |
| | 氏 名 | | 続 柄 | |
| | 電話番号 | | | |
| 協 力 員 | 住 所 | | | |
| | 氏 名 | | 続 柄 等 | |
| | 電話番号 | | | |

- ・協力員…場合によって、対象者宅への駆け付け等を依頼することがあります。
- ・緊急連絡先、協力員を複数記入する場合は、別紙に記入してください。

本事業の実施のため、世帯状況等の把握に必要な公簿等の閲覧に同意します。

対象者氏名 _____