

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 _____