

緊急通報体制等整備事業申請書

令和 年 月 日

出雲崎町長 様

住所
申請者 氏名
〔利用者(世帯主)との続柄 〕

下記により、緊急通報体制等整備事業の利用を申請します。

記

事業の利用を希望する世帯	住 所	出雲崎町大字		固定電話	回 線 <input type="checkbox"/> あり	
	世 帯 主	氏 名				
		生 年 月 日	大・昭	年	月	日 (歳)
	世帯主以外の世帯員	氏 名		世帯主との関係		
		生 年 月 日	大・昭	年	月	日 (歳)
		氏 名		世帯主との関係		
生 年 月 日		大・昭	年	月	日 (歳)	
民生児童委員の意見	民生児童委員					
機器設置時の立会者	氏 名		世帯主との関係			
	連絡先電話番号					

※その他の事項については別紙「出雲崎町緊急通報体制等整備事業登録表」のとおり

町記入欄（ここから下の欄には記入しないでください。）

利用資格	<input type="checkbox"/> 適
	<input type="checkbox"/> おおむね65歳以上のひとり暮らしの高齢者 <input type="checkbox"/> おおむね65歳以上の者のみで暮らしている世帯 <input type="checkbox"/> その他町長が認める世帯 (理由:)
	<input type="checkbox"/> 否 (理由:)
確認書類	<input type="checkbox"/> 登録明細