

郡山市ひとり暮らし高齢者等緊急通報システム事業利用申請書

年 月 日

郡山市長

(申請者) 住 所

氏 名

(続柄:)

(電話番号:)

郡山市ひとり暮らし高齢者等緊急通報システム事業の利用を、下記のとおり申請します。

ふりがな		生年 月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和	年 月 日 (才)	
利用者 氏名	郡山市			電話番号		
住所	郡山市			電話番号		
世帯状況	<input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 高齢世帯 <input type="checkbox"/> その他 ()			同居人氏名		
住居の 状況			住居周辺の目標物			
緊急通報協力員	通報 順位	ふりがな 氏 名	利用者との 関 係	住 所	電話番号	事業内容 了承
	1				<input type="checkbox"/>
	2				<input type="checkbox"/>
	3				<input type="checkbox"/>
親族等	1				<input type="checkbox"/>
	2				<input type="checkbox"/>
申請理由						
設置時連絡者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 (電話番号:)					

※添付書類 調査書（高齢世帯等においては、同居人全員の調査書も併せて提出ください。）

※機器は設置業者からの貸与になりますので、破損・滅失については弁償していただくこともあります。

私は本申請に関して、市が設置の対象となる住宅への立ち入り調査及び緊急通報システム設置事業者、緊急通報協力員、親族等並びに民生委員へ情報提供することについて同意します。

利用者氏名

(自 署)