No.	-

第１号様式（第７条関係）

記載例

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

令和□□年○月××日

郡山市長

（申請者）住　　所　郡山市朝日一丁目 23 番７号

氏　　名　郡山　がくと　　（続柄：本人　　）

（電話番号：　０２４－９２４－３５６１　　）

本人以外の申請の場合、
本人との続柄を記入してください。

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 利用者氏名	こおりやま　がくと 郡山　　がくと		日　（　□□才）
住　所	郡山市 朝日一丁目 23 番７号	電話番号	024-924-3561
	の他（	同居人氏名	
	て		

	順位	氏名	本人との関係	住所	電話番号	事業内容了承
緊急通報協力員	1	ふくしま　みどり 福島　　みどり	長女	郡山市○○ 番地	090-×××-1234	■
	2	こおりやま　おんぷ 郡山　　おんぷ	妹	郡山市△△△一丁目２番３号	024-□□□ 00	■
	3	もとみや　あかり 本宮　あかり	近隣住民	郡山市朝日一丁目○		■
				郡山市○○○町×△番地	090-×××-1234	■
				福島県○○市○×二丁目□-△	070-○○○-4567	■
申　請　理　由		ひとり暮らしで足が不自由であるため、体調急変時に不安があるため。				
設置時連絡者		□本人　■その他（　福島　みどり　　電話番号：090-×××-1234　）				

利用には、利用契約がなされた固定電話回線が必須となります。

利用者に緊急事態が生じた場合にかけつけ可能な方について、原則として**市内在住の方を２名以上**記載してください。

協力員、親族等欄に記載する方へは、**必ず、事前に、ちらし等を使用し役割を説明し、了承を得た上**で記入してください。協力員については自筆で記載いただいてください。

説明を受け、事業内容を了承された協力員、親族の方は□にチェックを入れてください

業者から設置に係る連絡をする方にチェックを入れ、本人以外の場合は名前・電話番号を記載ください。

※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、[redacted]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[redacted]提供することについて同意します。

利用者氏名
（自署）　郡山　がくと

申請書と併せて、調査書も提出ください。同居者がいる場合は、同居者の調査書も必要です。