緊急通報装置貸与申請書

年 月 日

匝瑳市長 あて

申請者 住所 氏名 電話

下記のとおり緊急通報装置の貸与を受けたいので、匝瑳市緊急通報装置貸与事業実施要綱第4条の規定により申請します。

記

	氏 名										1	高齢者	のみの	みの世帯		
利用者	住 所							世帯区分		2 3			のみの世帯 び身体障害者			
	生年月日			年	月	日	(歳)			O.	みの世	帯			
	電		話							性	別		男	•	女	
П	身体障害者 手帳番号															
	障	害	名													
世帯の状況	氏名				利用者との続柄					生年月日			1	備		考
緊急時の		住所														
連絡先(親族等)		ふり	がな										電話			
		氏名								続柄						

備考 身体障害者については身体障害者手帳を提示すること。