

様式第1号(第4条関係)

緊急通報システム設置申請書

年 月 日

(あて先)本庄市長

申請者 住所
氏名
対象者との続柄
電話

本庄市緊急通報システム事業実施要綱第4条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

対象者	氏名	男・女	年 月 日生			
	住所 本庄市	血液型	電話			
親族等 連絡先	氏 名	電 話	住 所	勤 務 先	電 話	続柄
申請理由						
かかりつけ の医療機関	名 称	電 話	病 歴 (持 病)			

*緊急通報システムの利用について、次の事項を確認します。

- 1 緊急通報を発したときは、関係機関等の住所内への立入りを認め、当該立入りに際し、やむを得ず住宅等の一部に破損が生じても責任を問いません。
- 2 利用料の判定について、課税資料を閲覧し確認することに同意します。

申請者 氏 名