

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

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 血液型	年 月 日生		
	住所 本庄市 (自治会名 支会)			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