

別記第1号様式（第4条）

（表）

君津市ひとり暮らし老人等緊急通報装置設置申請書

年 月 日

君津市長 様

住 所

申請者 氏 名

電話番号

次のとおり、緊急通報装置の設置を受けたいので申請します。

対象者の世帯の状況	氏 名	続柄	生年月日	所得の状況	
			年 月 日	市民税 前年分所得税 (税額)	非課税・課税 非課税・課税 (円)
			年 月 日	市民税 前年分所得税 (税額)	非課税・課税 非課税・課税 (円)
			年 月 日	市民税 前年分所得税 (税額)	非課税・課税 非課税・課税 (円)
			年 月 日	市民税 前年分所得税 (税額)	非課税・課税 非課税・課税 (円)
			年 月 日	市民税 前年分所得税 (税額)	非課税・課税 非課税・課税 (円)
住居の状況	持家 借家 アパート その他 ()				

(裏)

緊急時の 連絡先	住所		電話番号	
	ふりがな 氏名		続柄	
			生年月日	年 月 日
	住所		電話番号	
ふりがな 氏名		続柄		
		生年月日	年 月 日	
主治 医	住所		電話番号	
	名称		医師名	
健康保険の種類			記号番号	