別記第1号様式（第4条）

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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 固定電話回線の有無 | | | | 有　　・　　無 | | | |
| 対象者世帯 | 氏　　名 | | | 続柄 | 生年月日 | | |
|  | | |  | 年　　月　　日 | | |
|  | | |  | 年　　月　　日 | | |
|  | | |  | 年　　月　　日 | | |
|  | | |  | 年　　月　　日 | | |
| 住居の状況 | | | 持家　　借家　　アパート　　その他（　　　　　　　　） | | | | |
| 緊急時の連絡先 | ① | 住所 |  | | | 電話番号 |  |
| ふりがな  氏名 |  | | | 続　　柄 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |
| ② | 住所 |  | | | 電話番号 |  |
| ふりがな  氏名 |  | | | 続　　柄 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 主治医 | 病院名  医 師 名 | |  | | | 電話番号 |  |