

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	住 所		電話番号
	ふ り が な		続 柄
	氏 名		生年月日
			年 月 日
	住 所		電話番号
	ふ り が な		続 柄
		生年月日	
		年 月 日	
主 治 医	病 院 名		電話番号
	医 師 名		