

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。

固定電話回線の有無			有 ・ 無	
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	