

緊急通報装置貸与申請書

年 月 日

小布施町長 様

[申請者]

住 所 _____

氏 名 _____

小布施町緊急通報装置貸与事業実施要綱第3条により、緊急通報装置の貸与を受けた
 いので、申請します。また、この事業の決定に必要な身体状況等を町が調査・確認する
 ことに同意します。

住 所	小布施町大字 自治会 ()		電 話 番 号	
フリガナ			生 年 月 日	年 月 日
氏 名			年 齢	歳
申 請 区 分	(1) おおむね65歳以上のひとり暮らしの高齢者で、近隣に扶養義務者がなく緊急連絡等の手段として装置が必要			
	(2) 外出困難な重度の身体障がい者で、緊急連絡等の手段として装置が必要（傷病名等世帯員の状況）			
	氏名	性別	年齢	続柄
希望する装置	緊急通報装置		自動消火器	
緊 急 連 絡 先	氏 名	続 柄	住 所	電 話 番 号

以下町記入欄

--

事務処理欄

年 月 日	課 長	係 長	担 当	システム	台帳
貸与を 決 定 却 下 す る。				通知書	事業者