

様式第1号（第7条関係）

緊急通報装置給付申請書

東かがわ市長 殿

次のとおり緊急通報装置の給付を申請します。

なお、私の世帯の住民基本台帳その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

申請年月日	令和 年 月 日	連絡先 電話番号	
住 所	東かがわ市		
氏 名			
生年月日	大正・昭和 年 月 日（ 歳）		
個人番号			
世帯の状況	ひとり暮らし・高齢者のみの世帯・その他		

確 認 欄

1. ひとり暮らしであり、緊急通報装置を必要とする。
2. 高齢者のみの世帯であり、緊急通報装置を必要とする。
3. その他の世帯であるが、昼間ひとりになり緊急通報装置を必要とする。

確認者職氏名 _____

※民生委員・児童委員、介護支援専門員等の確認を受けてください。

様式第2号 (第7条関係)

関係者連絡先

対象者	住所	東かがわ市 TEL ()		
	氏名			
連絡先1	住所	TEL ()		
	氏名		続柄	
連絡先2	住所	TEL ()		
	氏名		続柄	
連絡先3	住所	TEL ()		
	氏名		続柄	
民生委員・児童委員	住所	東かがわ市 TEL ()		
	氏名			
備考				

誓 約 書

緊急通報装置整備事業を利用するにあたり、次の事項を守ることを誓約します。

- 1 緊急通報装置をその目的に反して使用し、譲渡し、貸付又は担保に供したりすることは、一切しません。
- 2 緊急通報装置を棄損し、又は滅失した場合は、直ちに市長にその状況を報告し、その指示に従います。
- 3 緊急通報装置の設置後は、定められた利用者負担として、通話料その他維持に必要な経費を支払います。
- 4 緊急通報装置を必要としなくなった時は、速やかに市長に申し出て、返還します。
- 5 緊急通報装置を利用する際には、諸規則を守り、指示に従います。

令和 年 月 日

東かがわ市長 殿

利用者
住 所 東かがわ市 _____

氏 名 _____