

緊急通報装置貸与申請書

年 月 日

東かがわ市長 様

次のとおり緊急通報装置の貸与を申請します。

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。

氏 名	
住 所	東かがわ市
連 絡 先 電 話 番 号	固定電話 携帯電話
生 年 月 日	大正・昭和 年 月 日（ 歳）
世帯の状況	ひとり暮らし ・ 高齢者のみ ・ 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		
	電話番号			
	氏名			
連絡先1	住所			
	電話番号			
	氏名		続柄	
連絡先2	住所			
	電話番号			
	氏名		続柄	
連絡先3	住所			
	電話番号			
	氏名		続柄	
備考				

誓 約 書

緊急通報装置を利用するにあたり、次の事項について誓約します。

- 1 緊急通報装置（周辺機器を含む。以下同じ。）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、又は紛失した場合は、直ちに市長にその状況を報告し、その修繕等に要する費用を負担します。
- 3 緊急通報装置の貸与後は、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負担します。
- 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 緊急通報装置の貸与を受けるにあたり、返却までの間、その使用に係る情報を緊急通報体制整備事業業務受託者、緊急通報装置貸与業務受託者、市関係部署及び民生委員等の関係者に提供することに同意します。
- 6 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。

年 月 日

東かがわ市長 殿

利用者

住 所 東かがわ市

氏 名
