

様式第1号（第6条関係）

緊急通報システム設置申請書

年 月 日

燕市長 様

申請者 住所
氏名 印
(対象者との続柄)
電話

次のとおり燕市緊急通報システム設置事業実施要綱に基づく機器の設置を受けたいので申請します。

対象者	氏名	男 女	生年月日	年 月 日		
	住所	電話 ()				
家族構成	氏名	性別	続柄	生年月日	市民税 課税状況	要介護度・健康 状態等
				年 月 日	課税・非課税	
				年 月 日	課税・非課税	
申請理由						
担当民生委員	氏名				印	
	住所				電話 ()	

協 力 員

協力員 1

氏 名	生年月日		年 月 日	
	性別		対象者との関係	
住 所				
電話番号 1	()	電話番号 2	()	

協力員 2

氏 名	生年月日		年 月 日	
	性別		対象者との関係	
住 所				
電話番号 1	()	電話番号 2	()	

協力員 3

氏 名	生年月日		年 月 日	
	性別		対象者との関係	
住 所				
電話番号 1	()	電話番号 2	()	

(注) 協力員は、少なくとも 2 名以上を指定してください。

承諾書

- 1 対象者世帯の課税状況を地方税法に基づく課税台帳により確認すること。
 - 2 緊急事態が生じた場合に、内鍵により施錠されていて家の中に入れないときは、要員が最小必要箇所を破損して侵入すること、及び、その際の損害については利用者の負担となること。
- 上記にことについて承諾します。

申請者

印