

様式第1号（第5条関係）

笠岡市ひとり暮らし高齢者等緊急通報装置利用申請書

令和 年 月 日

笠 岡 市 長 殿

申請者 住 所
氏 名 印
電 話

下記により緊急通報装置の利用を申請します。
併せて、対象者資格調査のため、住民基本台帳及び申請者・世帯員の課税状況調査に同意します。

なお、緊急通報時において、協力員等によりドア等の器物破損を行う場合があることを承諾し、その復旧等は申請者が責任を持って行います。

対象者 住 所
氏 名
生年月日 年 月 日生

設置を希望する理由

<p>(申請者が借家その他自己の所有に属さない家屋に居住している場合に記入) 緊急通報時において、協力員等によりドア等の器物破損を行う場合があること及び復旧等は申請者が責任を持って行うことを承諾します。</p>	
令和 年 月 日	
家屋等の所有者 住 所 氏 名	印