

様式第1号(第4条関係)

緊急通報システム設置申請書

年 月 日

吉見町長 様

住 所  
氏 名  
利用者との続柄  
電 話

㊞

吉見町緊急通報システム事業実施要綱第4条第1項の規定により、下記のとおり申請  
します。

記

対 象 者	ふりがな 氏 名		男・女	年 月 日生		
	住 所			電 話		
親 族 等 連 絡 先	氏 名	電 話	住 所	続柄	年齢	
申 請 理 由	.....					
か かり つけ の 医 療 機 関	名 称	電 話	病 歴(持病)	血液型		

医療保険の名称		被保険者番号	
---------	--	--------	--

\* 緊急通報システムの利用について、次の事項を確認します。

1 緊急通報システムを発したときは、関係機関などの住宅内への立入りを認め、当該立入りに際しやむを得ず住宅等の一部に破損が生じても一切責任を問いません。

2 自宅の鍵の預け場所は、次のとおりです。

氏 名  
住 所  
電 話