

緊急通報装置貸与申請書

平成 年 月 日

徳島市長 殿

申請者 _____ 印

徳島市重度身体障害者緊急通報装置貸与事業実施要綱第 6 条の規定により、次のとおり申請します。

身体障害者	住所		電話番号	() -
	氏名		生年月日	年 月 日 (才)
	身体障害者手帳番号	県第 号	障害名	(級)
	転入日 (過去一年以内に徳島市に転入した人のみ記入)			年 月 日

緊急通報システムを利用するにあたり、下記事項を承諾します。

- 緊急通報を発信し、協力者等からの確認電話に回答しない場合は、緊急通報システム協力者等関係機関の住宅内への立ち入りを認めます。
- 緊急時に、緊急通報システム協力者等関係機関が住宅内に立ち入るに際し、住宅の一部に破損が生じても、修復責任を問いません。

近親者の状況	氏名	住所	電話番号	続柄

市内、市外を問わず記入ください。

なお、この申請に係る所得・課税状況及び世帯状況を貴福祉事務所が官公署、関係人に調査、報告を求めることに同意します。

記入例

様式第1号

緊急通報装置貸与申請書

平成 年 月 日

徳島市長 殿

要押印

申請者 徳島 太郎

印

徳島市重度身体障害者緊急通報装置貸与事業実施要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

身体障害者	住所	徳島市幸町2丁目5番地	電話番号	(088)621-5177
	氏名	徳島 太郎	生年月日	S 年 月 日(才)
	身体障害者手帳番号	県第 号	障害名	上肢・下肢機能全廃 (1級)
	転入日(過去一年以内に徳島市に転入した人のみ記入)			年 月 日

緊急通報システムを利用するにあたり、下記事項を承諾します。

- 緊急通報を発信し、協力者等からの確認電話に応答しない場合は、緊急通報システム協力者等関係機関の住宅内への立ち入りを認めます。
- 緊急時に、緊急通報システム協力者等関係機関が住宅内に立ち入るに際し、住宅の一部に破損が生じても、修復責任を問いません。

近親者の状況	氏名	住所	電話番号	続柄
	大阪 恵子	大阪府	-	長女

市内、市外を問わず記入ください。

なお、この申請に係る所得・課税状況及び世帯状況を貴福祉事務所が官公署、関係人に調査、報告を求めることに同意します。