様式第１号（第４条関係）

緊急通報装置貸与申請書

年　　月　　日

美浜町長　　　　　　　　様

申請者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（利用者との続柄）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

次のとおり緊急通報装置の貸与を受けたいので申請します。

なお、次の情報について、町が指定する事業者に提供することに同意します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貸与希望者 | 氏　　名 |  | 男・女 | 生年月日 | 　　　年　　月　　日（　　　　　　）歳 |
| 住　　所 | 〒　美浜町　 | 電話番号 |  |
| 世帯の状況 | １　おおむね６５歳以上のひとり暮らし高齢者２　ひとり暮らしの重度心身障がい者等（身体障がい者手帳の等級　　　級）３　おおむね６５歳以上の高齢者及び重度心身障がい者（児）のみの世帯４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 申請理由 |  |
| 緊急時の協力員 |  | 氏名 | 住所 | 電話番号 | 続柄 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| 親族の連絡先 |  | 氏名 | 住所 | 電話番号 | 続柄 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |