様式第１号（第３条関係）

緊 急 通 報 装 置 貸 与 申 請 書

年　　月　　日

糸 魚 川 市 長　　様

申請者　住所 糸魚川市

氏名　　㊞

緊急通報装置の貸与を受けたいので下記のとおり申請します。

なお、貸与に係る審査の際、市担当職員が、私及び私の世帯員の住民基本台帳、課税状況等を閲覧することに同意します。

	氏　　名	生　年　月　日	電話番号	電話名義人
利用者		年　　月　　日（　　歳）		

区分	身体障害者手帳　　無 ・ 有　障害名　（　　） 所持世帯　　手帳番号（　　）　等級（　　種―　　級）
	療育手帳所持世帯　無 ・ 有　（Ａ・Ｂ）手帳番号（　　）
	高齢者世帯　　一人暮らし　・　介護者が１人

＊　家族の状況（緊急時等の連絡先）

氏　　名	続柄	生年月日	住　　所	電話番号

・ご希望の業者名に“○”をご記入ください。

業　者　名	（株）立山システム研究所　　・　　ＮＴＴ（株）

＊ 協力員の登録

（緊急時に利用者宅へ駆けつけていただく方です。利用者宅に近い方を登録ください。）

順位	氏　　名	続柄	住　　所	電話番号	利用者宅からの距離
1					
2					
3					

事務処理欄

区　分	市民税課税状況	決定区分	受 付 日	決 定 日	備　考
１ 障害者 ２ 高齢者	１ 非課税 ２ 課　税	１ 承　認 ２ 不承認			