

登録番号	台帳処理

東海市あんしん電話設置事業利用申込書

令和 年 月 日

(あて先) 東海市長

申請者 住所
氏名

下記のとおり相違ありませんので、東海市あんしん電話設置事業実施要綱第5条の規定に基づき、あんしん電話事業の利用を申し込みます。なお、東海市長が、あんしん電話設置事業に必要な個人情報を読覧し、関係機関及び委託業者に提供することに同意します。

安否確認のため救急隊が扉・窓等を破壊して立ち入った場合、市に対して一切の補償を請求しないことを宣誓します。

この申込書が、あんしん電話設置事業実施事業者への申し込みを兼ねることに同意します。

記

フリガナ		生年月日	続柄
対象者		・	・
住所	(〒 -) 東海市		
電話番号	()		
申請区分	1 ひとり暮らし高齢者世帯 2 高齢者のみ世帯 3 高齢者を含む世帯(日中独居) 4 重度身体障害者のみ世帯 5 その他(理由)		
市民税区分	非課税 ・ 課税		
連絡先	住所		
	氏名	続柄	
	電話		
身体状況	健康・病弱(病名・) 医師の診療 無・有(病院及び治療科) 身体障害者手帳 無・有(種 級)		
収入状況	自分の労働 ・ 年金 ・ 恩給 ・ 生活保護 ・ その他()		
住宅	持家 ・ 公営等住宅 ・ 社宅 ・ 借家 ・ その他()		
大家	氏名	電話	()
	住所		
その他			

添付書類：納付状況確認同意書

※申込については、機器の調達等に一定の期間を要するため、毎年度2月末日で締め切らせていただきます。