

東海市行方不明高齢者家族支援サービス事業利用申請書

年 月 日

(宛先) 東海市長

申請者 住 所 東海市  
氏 名  
電話番号

下記のとおり、東海市行方不明高齢者家族支援サービス事業の利用を申請します。  
総合警備保障株式会社に、行方不明高齢者家族支援サービス事業の利用に係る情報提供に同意し、裏面誓約書について誓約します。

記

対象者	住 所	電話 ( ) -				
	氏 名	生年 月日	年 月 日	性 別	男・女	
区 分	<input type="checkbox"/> 介護保険該当 <input type="checkbox"/> その他要介護者					
申請理由						
緊急時 連絡先	住所 氏名	続柄 ( ) 電話				
緊急時 連絡先	住所 氏名	続柄 ( ) 電話				
世帯状況	氏 名	続柄	生 年 月 日	備 考		

以下は記入不要

実態調査日	・ ・	確認者		審査結果	決定・却下
登録番号		決定番号		決定通知	・ ・

裏面「誓約書」

# 誓 約 書

行方不明高齢者家族支援サービス事業の申請に伴い、位置探索システム専用端末機等一式（以下「端末機等」という。）を借り受けるにあたって、下記事項を守ることを誓約します。

## 記

- 1 借受期間は、貸し出しを開始した日から返還を申し出た日、又は返還の命令を受けた日までとします。
- 2 端末機等を必要としなくなったとき、又は市外に転出したときは、速やかに返還を申し出ます。
- 3 要介護者が入院等により、3月以上事業を利用しなかったときは、速やかに返還を申し出ます。
- 4 端末機等を利用目的以外に使用したり、転貸、改良又は担保に供することはいたしません。
- 5 端末機等の全部又は一部を損傷、滅失したときは、速やかにその状況を報告し、市の指示に従います。
- 6 故意又は過失にかかわらず、端末機等を損傷又は滅失したときは、生じた損害を賠償します。