

別記第1号様式(第3条関係)

緊急通報装置設置申請書

年 月 日

(宛先) 新発田市長

申請者 住 所  
氏 名

(利用者との関係 : )

次により緊急通報装置の設置を申請します。

利用者	氏 名					電話番号	
	設置場所	新発田市				電話の所有者	
家族 状 況	氏 名	性別	続柄	生年月日	年齢	健康状態 (身体障害者手帳の有無)	課税状況
			本人			( 級)	
						( 級)	
協力員	通 報 位 順	氏 名	住 所		電 話 番 号		利用者との関係
	1						
	2						
	3						

<b>来庁者</b> <input type="checkbox"/> 利用者 <input type="checkbox"/> 申請者 電話番号 _____ <input type="checkbox"/> その他:住所(事業所) _____ 氏名 _____ 対象者との続柄 _____ 電話番号 _____	・通知書送付先 <input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 利用者 <input type="checkbox"/> その他 ・日程調整連絡先 <input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 利用者 <input type="checkbox"/> その他	本人確認
		受付