

年 月 日

美 祢 市 長 様

申請者 住 所
氏 名
(利用希望者との続柄)
電話番号

緊急通報体制等整備事業利用（変更）申請書

美祢市緊急通報体制等整備事業実施要綱第5条第1項（第6条第1項）の規定に基づき、
下記のとおり事業の利用（変更）を申請します。

記

利用希望者	住 所		電話番号	
	フリガナ		生 年 月 日	年 月 日 (歳)
	氏 名		希望する 装置の種類	(いずれかに○をしてください。) 固定型装置 ・ 携帯型装置
	理 由			
協力員 1	住 所		電話番号	
	フリガナ		利用希望者宅 までの所要時間	車・徒歩 分
	氏 名			
協力員 2	住 所		電話番号	
	フリガナ		利用希望者宅 までの所要時間	車・徒歩 分
	氏 名			

※変更申請の場合は、変更箇所のみ記入してください。

同 意 書

- 1 事業の利用の可否及び利用者負担額を決定するため、利用希望者が属する世帯の課税状況その他必要な情報を調査されることに同意します。
- 2 本申請に係る情報を受信センター及び必要に応じて関係機関に提供されることに同意します。

利用希望者氏名_____

