

筑後市緊急通報システム利用申請書

年 月 日

筑後市長 様

申請者 住所
氏名
電話番号

緊急通報システムを利用したいので、筑後市緊急通報システム事業実施要綱第 5 条の規定により下記のとおり申請します。なお、利用決定の際は、この申請書及び状況調査の内容を受信センターに提示することに同意します。

記

1. 対象者

住 所			電話番号		
氏 名		男・女	生年月日	年 月 日	
ひとり暮らし発生年月日		年 月 日			

2. 協力員

協力員 1		男・女	生年月日	年 月 日	
電話番号	(自)	(携)		所要時間	分
住 所				関 係	
協力員 2		男・女	生年月日	年 月 日	
電話番号	(自)	(携)		所要時間	分
住 所				関 係	
協力員 3		男・女	生年月日	年 月 日	
電話番号	(自)	(携)		所要時間	分
住 所				関 係	

3. 自宅付近略図