

緊急通報装置貸与申請書

(宛先) 松阪市長

年 月 日

以下の項目に同意の上、次のとおり緊急通報装置の貸与を申請します。

- (1) この申請書及び調査による個人情報をご委託業者、緊急時には消防署、警察へ提供すること。
- (2) 松阪市緊急通報装置貸与事業の利用決定に当たり、私の世帯の住民登録情報、税務資料その他必要な個人情報を調査、照会、閲覧し、その他の関係人に報告を求めること。
- (3) 申請者に対し松阪市緊急通報装置貸与決定通知書、または貸与出来ないと認めるときは、その理由を附し松阪市緊急通報装置貸与却下通知書を通知すること。

申請者	氏名	(署名又は記名押印)		電話番号	
	住所				
対象者	氏名	フリガナ	性別	生年月日: 年 月 日(歳)	
	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	(署名又は記名押印)		☎:自宅 () -	
				☎:携帯 () -	
	住所	〒 -			
	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	松阪市			
	申請理由				
	居宅介護支援事業所(者)	(電話番号)	かかりつけの病院名		
	病歴等特記事項				

親族の連絡先（救急搬送時や、月1回の安否確認の際に対象者と連絡が取れない時などに連絡します。）

親族①	フリガナ		☎:自宅() -
	氏名	続柄 ()	☎:携帯() -
	住所: 〒 -		
親族②	フリガナ		☎:自宅() -
	氏名	続柄 ()	☎:携帯() -
	住所: 〒 -		

協力員の連絡先（緊急時に対象者の様子を伺っていただくことがあります。）

協力員となり、この情報を委託業者へ提供することに同意します。

協力員①	フリガナ	生年月日: 年 月 日
	氏名 (署名又は記名押印)	関係: 駆付時間:
	住所: 〒 -	☎:自宅() -
		☎:携帯() -
協力員②	フリガナ	生年月日: 年 月 日
	氏名 (署名又は記名押印)	関係: 駆付時間:
	住所: 〒 -	☎:自宅() -
		☎:携帯() -
協力員③	フリガナ	生年月日: 年 月 日
	氏名 (署名又は記名押印)	関係: 駆付時間:
	住所: 〒 -	☎:自宅() -
		☎:携帯() -

誓 約 書

緊急通報装置貸与事業を利用するに際して、次の事項について誓約します。

1. 貸与を受けた緊急通報装置を善良な管理者の注意をもって使用し、この事業の目的以外には利用しません。
2. 貸与を受けた緊急通報装置を損傷し、又は紛失したときは、直ちに市長に届け出て、その損害を賠償します。
3. 貸与を受けた緊急通報装置を必要としなくなったときは、速やかに返却します。
4. 貸与を受けた緊急通報装置により緊急通報を発し、その通報を受けた者からの確認の電話に応答しない場合は、その者が自宅内等の住居内への立ち入りすることを認めます。その際にやむを得ずその住居等の一部を破損しても、修繕、損害賠償等について一切請求しません。

(宛先) 松阪市長

年 月 日

対象者： 住所 松阪市

氏名

(署名又は記名押印)

市確認欄

受付印	世帯状況
	一人世帯・その他()
	市民税課税状況
	非課税 ・ 課税