

様式第 1 号 (第 5 条関係)

緊急通報装置給付・貸与申請書

平成 年 月 日

玖 珠 町 長 殿

(行政区)

住 所 玖珠町大字 番地

氏 名 印

(電話 -)

緊急通報装置の給付・貸与を受けたいので、下記のとおり申請いたします。

給付・貸与対象者	住 所	玖珠町大字	番地 (行政区)
	氏 名		電話番号 -
	生年月日	M・T・S 年 月 日 (歳)	男・女
区 分	ひとり暮らし老人 重度身体障害者 その他 ()		
協	氏 名 (1)	印	性 別 男・女
	生年月日	年 月 日	対象者との関係
	住 所	玖珠町大字 番地	行 政 区
	電話番号		駆 付 時 間 分
力	氏 名 (2)	印	性 別 男・女
	生年月日	年 月 日	対象者との関係
	住 所	玖珠町大字 番地	行 政 区
	電話番号		駆 付 時 間 分
員	氏 名 (3)	印	性 別 男・女
	生年月日	年 月 日	対象者との関係
	住 所	玖珠町大字 番地	行 政 区
	電話番号		駆 付 時 間 分
民生委員の意見			
民生委員 電話番号 -			印