　　　　　　　　　　　（経由機関名　　　　　　　　　　　）

緊急通報システム利用申請書

令和　　年　　月　　日

　田村市長　様

住所

申請者氏名

（電話番号　　　　　　　　　　　　）

（利用者との続柄　　　　　　　　　）

　下記のとおり緊急通報システムを利用したいので、田村市緊急通報システム事業実施要綱第５条の規定により申請いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日（年齢） | 年　　月　　日  （　　歳） |
| 身体の状況等 |  | | |
| 利用者の要件 | 一人暮らし高齢者、身体障害者、高齢者のみ世帯 | | |
| 申請理由 |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 給付又は貸与を希望する世帯の生計の中心者 | | | |
| 氏名 |  | 前年所得税課税年額 | 年分　　　　円 |