

様式第 1 (第 5 条関係)

東郷町緊急通報システム事業利用申請書

年 月 日

東 郷 町 長 殿

申請者 住 所

代表者氏名

東郷町緊急通報システム事業実施要綱第 5 条の規定により、次のとおり申請します。なお、緊急時の救助活動により生じた住居等の損壊については、異議の申し立てをおこないません。

記

対象者	フリガナ 氏 名		生年 月 日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	
	住 所		電話	—	
親族等 連絡先 (家族状況)	氏 名	住 所		続柄	電 話
住宅管理者名(借家)		住 所		電 話	
				—	
申請理由					
かかり付け医療機関名	①		②		
住 所 ・ 電 話					
病 名					