様式第1号(第3条関係)

珠洲市緊急通報機器設置申請書

年　　月　　日

珠洲市長

住所

申請者

　　　　　　　　　　　　　　 氏名

　　下記のとおり、緊急通報機器を利用したいので申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用希望者 | 住所 | 珠洲市　　　　町 | 電話番号 | 　　－ |
| 氏名 | 　 |
| 生年月日 | 年　　月　　日(　　歳) | 性別 | 男・女 |
| 身体状況等 | 主な病歴主治医等 | 　 |
| 緊急時の連絡先 | 住所 | 　 | 電話番号 | 　 |
| 氏名 | 　 | 性別 | 男・女 | 続柄 | 　 |
| 協力員 | 住所 | 　 | 電話番号 | 　 |
| 氏名 | 　 | 性別 | 男・女 | 関係 | 　 |
| 協力員 | 住所 | 　 | 電話番号 | 　 |
| 氏名 | 　 | 性別 | 男・女 | 関係 | 　 |
| 備考 | 　 |