

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					