

和泉市緊急通報装置申請書

和泉市長あて

申請者  本人  家族(続柄 )

(本人又は家族) 住 所 \_\_\_\_\_

申請者のご家族の場合は右記にご記入下さい。(各種通知書等の送付先となります。)

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) - \_\_\_\_\_

【代理届出人】 氏 名 \_\_\_\_\_ (続柄 )

(家族以外の場合に記入) 連 絡 先 \_\_\_\_\_

下記のとおり、緊急通報装置の申請をします。なお、下記対象者は設置決定のために行う住民基本台帳及び課税台帳、生活保護受給の有無の確認と訪問調査を行うことを承諾し、緊急通報装置設置後、緊急時やむをえず救助対応のために住居等の一部に破損が生じても、損害賠償等の請求はいたしません。

本申請書の内容について、和泉市が委託する警備会社及び和泉市消防本部に提供することを承諾します。

対象者	ふりがな	_____		
	氏 名	_____ 年 月 日生 ( 歳)		
	住 所	和泉市	電 話	-
	障がい者手帳	無・有(身体・療育・精神) ( 種 級 ) 障がい名 ( )	介護度	申請中・区分変更中 ・未申請・非該当 要支援( )・要介護( )
申請理由		_____		

電話回線	アナログ・デジタル・光ファイバー・ケーブルテレビ・その他 ( )			
第一協力員	ふりがな	_____		
	氏 名	_____	電 話	-
第二協力員	住 所	_____	対象者との関係	_____
	ふりがな	_____		
第三協力員	氏 名	_____	電 話	-
	住 所	_____	対象者との関係	_____

上記協力員におきましては、緊急通報発生時、警備会社のパトロール社員が出動しますが、対象者と連絡(応答)がとれない場合、警備会社から連絡があります。その場合、到着までの間、対象者宅の状況確認及び対象者の見守り等お願いします。

担当地域民生委員確認	氏 名	_____
------------	-----	-------

住民基本台帳確認( )

調査依頼日( 年 月 日)