

ひとり暮らし高齢者緊急通報機器設置申請書

令和 年 月 日

守口市長

申請者 住所
氏名
対象者との続柄 ()
電話番号

下記の通り、ひとり暮らし高齢者緊急通報機器設置事業の利用を申請します。

| | | | |
|-------|-----------------|---------------|--|
| 利用者 | 被保険者番号 | 00 | |
| | ふりがな | | |
| | 氏名 | | |
| | 生年月日 | 大正 ・ 昭和 年 月 日 | |
| | 住所 | 〒 守口市 | |
| | 電話番号 | 自宅 : | |
| | | 携帯 : | |
| FAX : | | | |
| 世帯類型 | 課税 ・ 非課税 ・ 生活保護 | | |

私は、ひとり暮らし高齢者緊急通報機器設置事業の設置決定及び更新決定に関し、私の世帯の住民登録資料、税務資料について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

住 所 : 守口市

署 名 :

※ 事業利用には別紙「協力員登録承諾書」「緊急連絡先等報告書」「誓約書」の提出が必要です。