様式第１号（第６条関係）

　　　年　　月　　日

　　　（申請先）　泉南市長　様

　　　緊急通報装置の設置について、次のとおり申請します。

**泉南市緊急通報装置設置申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  |
| 申請者氏名 |  |
| 申請者住所 | 〒　　　　－泉南市 |
| 生 年 月 日 | 明治・大正・昭和・西暦　　　　　　　　年　　　月　　　日（　　　歳） |
| 電 話 番 号 | ( ) |
| 同居世帯員の氏名 | 氏名（世帯員１） | 続柄 | 氏名（世帯員２） | 続柄 |
|  |  |  |  |
| 氏名（世帯員３） | 続柄 | 氏名（世帯員４） | 続柄 |
|  |  |  |  |
| 家族等緊急連絡先 | 氏　名 | 住　　所 | 続柄 | 電話番号 |
|  |  |  | （　　　）（　　　） |
|  |  |  | （　　　）（　　　） |
|  |  |  | （　　　）（　　　） |
| 同意書泉南市緊急通報装置利用者負担額の確定審査に必要なときは、私の住民票登録、課税状況及び生活保護受給の有無について、泉南市長が関係書類で確認することに同意します。申請者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞世帯員氏名　　　　　　　　　　　　　㊞世帯員氏名　　　　　　　　　　　　　㊞世帯員氏名　　　　　　　　　　　　　㊞世帯員氏名　　　　　　　　　　　　　㊞※自署の場合は押印不要見守り訪問活動に必要なため、緊急通報装置が設置されたことを、泉南市長が民生委員に情報提供することに同意します。申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞※自署の場合は押印不要 |