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 | | | | | | | |