

様式第 1 号（第 4 条関係）

ひとり暮らし高齢者等緊急通報システム貸与申請書

年 月 日

吉田町長 様

住所

申請者 氏名

電話

対象者との続柄

ひとり暮らし高齢者等緊急通報システムの貸与を受けたいので、次のとおり申請します。

対 象 者	住 所	吉田町		電 話		
	(ふりがな) 氏 名			性 別	男 ・ 女	
	生 年 月 日	年 月 日 (歳)				
	家 族 構 成	1 高齢者のひとり世帯 2 その他 () 合計 人 (本人含む。)				
	住まいの状況	1 持ち家（一戸建・マンション） 2 借家（一戸建・アパート） 3 公営住宅 4 その他 ()				
システムの種類		①自宅設置型システム (☐ 火災センサー ☐ ガス漏れセンサー ☐ 安否確認センサー) ②携帯型システム ※センサーの設置を希望される方はレ点を記入してください。				
緊 急 時 の 先 報 連 絡 の 情 報	1	住 所				
		氏名（ふりがな）			続柄	
		電 話 番 号				
	2	住 所				
		氏名（ふりがな）			続柄	
		電 話 番 号				
	3	住 所				
		氏名（ふりがな）			続柄	
		電 話 番 号				

※この申請書は委託事業者へ情報提供します。