様式第1号(第4条関係)

緊急通報装置利用申請書

　　年　　月　　日

　下仁田町長　　　　　　　　　　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　印

(利用者との続柄　　　　　)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　下記により緊急通報装置の | □新規利用□届出事項の変更□利用の中止 | について申請します。 |
| ※該当項目の□にレ印を記入 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者 | 住所 | 　下仁田町大字 |
| 氏名 | 　 |
| 生年月日 | 　　　年　　月　　日(　　　歳) |
| 電話番号 | 　(0274)　　　　― |
| 代表親族等 | 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 | 続柄 | 　 |
| 電話番号 | 　 |
| 申請の理由 | 　 |
| 担当民生委員 | 　 |
| ※「中止」の場合のみ記入利用料還付振込先 | 　　　銀行　　　信金　　　　　普通・その他(　　)　フリガナ　　　信組　　支店　　　農協　　支所　No.　　　　　　　　 口座名義 |

※添付書類

新規利用＝「緊急通報装置利用者個人登録カード」及び「誓約書」

届出事項の変更＝「緊急通報装置利用者個人登録カード」