様式第１号（第４条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　伊賀市緊急通報システム利用申請書

　　伊賀市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄：

　　下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | ふりがな |  | 生年月日 | 大正・昭和　　　年　　　月　　　日(　歳) |
| 氏　名 | 　　（男・女） |
| ふりがな |  |
| 住　所 | 　　伊賀市　　アパート・マンションの名前等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 電話番号 | 【自宅】0595－　　　　　　　　　　【携帯】 |
| 同居者 | ※一緒に暮らしている人がいる場合は、記入してください。同居者の氏名:　　　　　　　　　　　　続柄:同居者の氏名:　　　　　　　　　　　　続柄: |
| 課税等の状況 | 　　　　課税世帯　　 　・ | 非課税又は介護保険料の所得段階が第１～３段階の者のみの世帯 |
| 申請理由 | (同居者がいる場合は、同居者が対応できない理由も記入してください。）※世帯分離や日中独居の場合は申請対象外です。 |
| 利用を希望する機器 | 固定電話回線版 　　・　　携帯電話回線版　　※携帯電話回線版は、自宅に固定電話回線を持っていない人に限ります。 |
| 利用回線 | ※固定電話回線版を利用する場合は、記入してください。　ＮＴＴアナログ回線　　・　　その他　　回線名(　　　　　　　　　　　　　　)※回線によっては、取り付けできない場合があります。また、ＮＴＴアナログ回線以外の電話回線を使用している場合、停電時や通信障害時などの際に、通報が出来ない、インターネットの接続スピードが落ちる、電話の音声に雑音が入る等の不具合が発生する場合があります。 |
| 設置工事の連絡先 | 　　　　本人　　　・　本人以外の場合 | 　氏　　名　：電話番号　： |

　≪添付書類≫　　１．誓約書　２．協力員の承諾書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【裏面の｢緊急連絡先･協力員　｣についても記入が必要です。】　　　　　　　　　　　　【事務処理欄】 |  | 受　付　印 |
|  | 認　定　番　号 |  |  |
|  | 自己負担 | あり･なし |  |

≪緊急時の連絡先(親族等)≫　※１人以上記入すること。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 連絡先① | （ふりがな）氏　名 |  | 電話番号 | 【自宅】 |
| 【携帯】 |
| 住　所 |  | 続　柄 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 連絡先② | （ふりがな）氏　名 |  | 電話番号 | 【自宅】 |
| 【携帯】 |
| 住　所 |  | 続　柄 |  |

≪協力員(近隣の方等)≫　※２人以上記入すること。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 協力員① | （ふりがな）氏　名 | （　　　歳) | 電話番号 | 【自宅】 |
| 【携帯】 |
| 住　所 |  | 関　係 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 協力員② | （ふりがな）氏　名 | （　　　歳) | 電話番号 | 【自宅】 |
| 【携帯】 |
| 住　所 |  | 関　係 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 協力員③ | （ふりがな）氏　名 | （　　　歳) | 電話番号 | 【自宅】 |
| 【携帯】 |
| 住　所 |  | 関　係 |  |