

土岐市緊急通報システム利用申請書

令和 年 月 日

土 岐 市 長

申請者 郵便番号 —
住 所 土岐市
フリガナ
氏 名
ご連絡先 () —

土岐市緊急通報システム事業実施規則第4条の規定により、緊急通報用機器の貸与を受けたいので協力員の承諾書添付のうえ次のとおり申請します。

なお、緊急時の救急活動により生じた住居等の損害については異議の申し出を行いません。

申請者	生年月日	M・T・S 年 月 日	固定電話	—
家族等 連絡先 家族状況	氏 名	住 所	続 柄	電 話
住宅管理者名 (借家の場合)				
申請理由	1. 概ね70歳以上で独居 2. 身体障害1～3級で独居 3. その他()		血液型	A・B O・AB 不明
医療機関名	病 名	住 所	電 話	

上記の者は、緊急通報システム機器等の設置を必要と認めます。

地 区
民生委員

承諾書

私は、様の土岐市緊急通報システム利用について
協力員になることを承諾します。

氏名		(備考) 市内の身内等 ※市内に身内がない場合は市外でも構いません [続柄]
住所	土岐市	
電話		
承諾日	令和 年 月 日	
氏名		(備考) 近隣等 [続柄]
住所	土岐市	
電話		
承諾日	令和 年 月 日	
氏名		(備考) [担当民生委員]
住所	郵便番号 - 土岐市	
電話		
承諾日	令和 年 月 日	

※設置時期は、高齢介護課で申請書を受付けた月の概ね翌月（中旬～下旬）となります。

通報端末装置ご利用回線一覧表

設置可

設置不可

アナログ回線
ひかり電話
ケーブルテレビ

ホームプラス・・KDDI
おうち電話・・ソフトバンク