

様式第1号（第5条関係）

駒ヶ根市緊急通報装置貸与申請書

年 月 日

(申請先) 駒ヶ根市長
(福祉課)

緊急通報装置の貸与を申請します。

申請者	フリガナ	
	氏名	
	住所	駒ヶ根市
	自治組合	区
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日
	電話番号	— —
	生活の状況	

緊急連絡先	氏名		続柄	
	住所			
	電話番号	— —		
	氏名		続柄	
	住所			
	電話番号	— —		
	氏名		続柄	
	住所			
	電話番号	— —		

協力員1	氏名		関係	
	住所			
	電話番号	— —		
協力員2	氏名		関係	
	住所			
	電話番号	— —		
協力員3	氏名		関係	
	住所			
	電話番号	— —		

主治医	医療機関			
	住所			
	電話番号	— —		

現住所の略図

※市処理欄（以下、記入しないでください。）

審査結果		決定				年	月	日
可	否	保留（		）				
受付経過								
起案	係	係長	補佐	課長	受託者			