

様式第1

緊急連絡通報システム設置事業利用申請書

令和 年 月 日

(あて先) 一宮市長

申請者 (窓口に来られた方)

住所		続柄	<input type="checkbox"/> 本人
氏名		電話	

下記のとおり、申請します。

設置希望者	フリガナ			
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ		
	生年月日	大・昭 年 月 日生	性別	男・女
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ 一宮市		
	自宅電話	無・有 (-)	携帯電話	- -
※市役所記入欄	所得税	非課税 ・ 課税		
	種別	1. ひとり暮らし高齢者 2. 在宅重度身体障害者 (障害 級) 3. 病弱な高齢者世帯		

※欄は記入しないでください。

本人確認書類	運転免許証／経歴証明書・個人番号カード・住基カード・健康保険証 (国保・後期)・介護保険証 身体障害者手帳・年金手帳・社員証・その他／聞き取り ()
--------	--