様式第１

緊急連絡通報システム設置事業利用申請書

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	□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	□申請者に同じ		
	生年月日	大・昭　　年　　月　　日生	性別	男・女
	住所	□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．高齢者世帯等		
	確認	□要介護・要支援・身障手帳等　□配食サービス利用なし		

※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・資格確認書・介護保険証・障害者手帳・年金手帳 社員証・介護専門員証・その他／聞き取り（　　）