

年 月 日

南相馬市長

郵便番号 ー

住 所

ふりがな

申請者 氏 名 ⑩

生年月日 年 月 日

性 別 男 ・ 女

電話番号

安心通報装置利用申請書

下記のとおり安心通報装置の利用を申請します。

記

1 平成23年3月11日時点の住民登録上の住所

--

2 同居する者

ふりがな 氏 名	続柄	生年月日	性別
		明・大・昭・平 年 月 日	
		明・大・昭・平 年 月 日	
		明・大・昭・平 年 月 日	
		明・大・昭・平 年 月 日	
		明・大・昭・平 年 月 日	

2 同居する者（続き）

ふりがな 氏名	続柄	生年月日	性別
		明・大・昭・平 年 月 日	
		明・大・昭・平 年 月 日	
		明・大・昭・平 年 月 日	

3 緊急連絡先

優先 順位	ふりがな 氏名又は会社名	続柄	住所	電話番号
1			〒 —	
2			〒 —	
3			〒 —	
4			〒 —	
5			〒 —	

4 安心通報装置の設置場所については、委託事業者と協議の上決定します。

5 備考

利用に係る情報の外部提供・閲覧に係る同意書

安心通報装置の利用に当たり、南相馬市安心通報システム事業の実施のため、委託事業者等に利用に係る情報を提供することに同意します。

申請者氏名

印