

見本

平成31年 月 日

南相馬市長

郵便番号 979-2195

印鑑を押してください。

現在の住民登録上の住所を記入してください。

住所 南相馬市小高区本町2-78

ふりがな みなみそうま たろう

申請者 氏名 南相馬 太郎



申請者は警備会社からの状況確認の電話を代表して受け取る方を記入してください。

生年月日 昭和41年 1月 1日

性別 男・女

電話番号 0244-44-6711

安心通報装置利用申請書

自宅の電話番号を記入してください。無ければ携帯でも可。

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

南相馬市小高区本町2-78

2 同居する者

ふりがな 氏名	続柄	生年月日	性別
みなみそうま はなこ 南相馬 花子	妻	明・大・昭・平 42年2月2日	女
みなみそうま いちろう 南相馬 一郎	子	明・大・昭・平 63年3月3日	男
記入例です。		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	緊急時、申請者の次に連絡をしてほしい方の連絡先を優先 順に記入してください。(同居・別居問いません。)			
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

<p>-----</p> <p>-----</p>

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 南相馬 太郎



印鑑を押してください。