

様式第1号（第3関係）

緊急通報装置設置申請書

年 月 日

矢巾町長 様

住 所

氏 名

印

電話番号

次のとおり緊急通報装置の設置を申請します。

1 設置を必要とする者の状況

(フリガナ) 氏 名		性 別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日 (歳)		
状 態	(健康状態・かかりつけ医・ケアマネージャーの氏名等)		

2 家族及び親族の状況

氏 名	続柄	住所	電話番号