

緊急通報システム利用申請書

令和 年 月 日

新地町長 殿

住 所
申請者
氏 名 ㊟

下記のとおり緊急通報システムを利用したいので緊急通報システム事業実施要綱第5条の規定により申請します。

記

利 用 者	住所	新地町				電話		
	氏名			生年月日	年 月 日	性別	男・女	
	身障手帳	有・無	障害部位			等級		
申 請 理 由								
利用を希望する世帯の生計中心者又はこれを扶養する者の当該年度市町村民税課税額								
氏名			当該年度市町村民税課税額		年度分		円	

(注意) この申請書には，利用者又はこれを扶養する者の当該年度市町村民税の課税額を証明する書類を添付すること。