高齢者日常生活用具【緊急通報装置・福祉電話】貸与申請書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　 年　　 月　 　日

　(宛先)三条市長

申請者 住所

氏名

電話番号

次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者 | 住所 | ・申請者に同じ・申請者と異なる場合（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 氏名 | ・申請者に同じ・申請者と異なる場合（　　　　　　　　　　　　） | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 明 ・ 大昭 ・ 平 | 年　　月　　日(　　 歳) | 性別 | 男・女 |
| 電話番号 | ・申請者に同じ・申請者と異なる場合（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 対象者の区分 | (1)　ひとり暮らしの高齢者(2)　高齢者のみの世帯に属する者 |
| 貸与希望用具 | ・福祉電話・緊急通報装置 |
| 世帯員の状況※生計中心者に○を付けてください。 | 対象者との続柄 | 氏名 | 生年月日 | 個 人 番 号 | 生 計中心者(○をつける) | 備考・連絡先 |
| 本人 |  |  |  | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 |

三条市記入欄

|  |
| --- |
|  |