

緊急通報システム利用申請書

年 月 日

喜多方市長 様

申請者 住所

氏名

下記のとおり緊急通報システムを利用したいので申請します。

利用 者	住所				電話			
	氏名			生年月日			性別	男・女
	身障手帳	有・無	障害部位				等級	
	要介護度	(年 月 日 ~ 年 月 日)						
申請理由	(利用事業者に ☒ →) ☐ アイネット株式会社 ☐ ALSOK福島株式会社							
近親者等	氏名	続柄	住所			電話		
日程調整時の連絡先	☐ 本人 ☐ 申請者 ☐ その他(氏名 続柄 電話番号)							

同意書	
わたくしは、「緊急通報システム使用貸借」について担当者より説明を受け、上記システムの主旨を理解した上で、緊急時の迅速な対応の為、氏名・性別・生年月日・住所・電話番号・かかりつけ病院・既往歴・血液型の情報を外部機関（消防・警察・民生委員）へ提供することに同意いたします。またシステムの使用に要する経費の一部について市民税の課税状況に応じた利用者負担金と、通話料等の経費を支弁します。	
年 月 日 喜多方市長 様	
氏 名 _____ (担当者 _____)	