

様式第1号（第5条関係）

緊急通報システム利用申請書

年 月 日

大熊町長 殿

申請者住所 大熊町  
(避難先住所 )  
氏名 ⑩  
電話番号

下記のとおり緊急通報システムを利用した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	大熊町大字 字 番地			電話		
		避難先					
	氏名		生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女	
	障害手帳	有・無	障害部位				
申請理由	ひとり暮らし高齢者 ・ 高齢者のみの世帯 ・ 高齢者夫婦のみの世帯						
	その他						
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