

緊急通報装置貸与申請書（兼現況届）

年 月 日

（宛先）山武市長

緊急通報装置の貸与を必要としますので以下の内容を約束し申請いたします。

- 1 緊急連絡先は、相互に連絡し対象者の状況等の共有に努めます。
- 2 緊急通報装置は、生命の維持を約束するものでないことを理解し同意します。
- 3 市長が、私及び私の属する世帯の世帯員全員に係る山武市保有の住民基本台帳を調査し、得た個人情報、緊急時通報システムを運営する事業者に提示することに同意します。
- 4 緊急通報を発信し、緊急連絡先登録者、消防署・救急隊員、関係機関、市職員、関係機関が出動した場合、通報者の安全を確認するため、施錠等により住宅内に立ち入ることが困難な場合、住宅の一部に破損が生じてもその責任は問いません。
- 5 自らの過失により貸与された装置の紛失、破損又は故障させた場合の修理費用等を負担します。なお、借用した機器等は、申請者、緊急連絡先・保証人登録者にて返却を約束します。

【利用者】住所 山武市

氏名(フリガナ) (直筆)
 生年月日 大正・昭和 年 月 日 (歳)
 電話 ()

【緊急連絡先】保証人・身元引受人（親族等）※緊急連絡先2件

氏名(フリガナ) (直筆)	氏名(フリガナ) (直筆)
電話	電話
携帯	携帯
住所	住所
利用者との関係	利用者との関係

以下市記入欄

市確認欄	
データ等	<input type="checkbox"/> 65歳以上単身世帯 <input type="checkbox"/> 65歳以上のみで構成される世帯 <input type="checkbox"/> 身体障害1・2級に該当する者のみの世帯 <input type="checkbox"/> 身体障害1・2級に該当する者と65歳以上の高齢者のみの世帯 () 年 月 日
事業者連絡欄	決定通知欄
<input type="checkbox"/> 右決定につき機器の設置を依頼します。 年 月 日	<input type="checkbox"/> 貸与を決定します。 <input type="checkbox"/> 貸与を認めません。 (理由:) 年 月 日