

緊急通報装置設置申請書

年 月 日

(宛先)
 諏訪市長

申請者住所
 氏 名

緊急通報装置を希望したいので、下記のとおり申請いたします。

住 所					
フリガナ 使用 者 氏 名		性 別	男 女	生年月日	年 月 日 (歳)
血液型	RH() A B O AB 型		電話番号	—	
主治医	医療機関名	住 所		電 話 番 号	
				—	
持病・障害 主な病歴等					
申請理由 (具体的に 記入してく ださい。)					

家族・近親者の状況

氏 名	続柄	生年月日	住 所	電 話 番 号
		. .		
		. .		
		. .		

近隣協力員(民生委員を除く)

順 序	氏 名	関 係	住 所	電 話 番 号
第1				
第2				
第3				

担当民生委員 (第4)	担当地区	氏 名	電 話 番 号
	<設置に関する意見> : 同意する・同意しない(理由 :)		

* 第5 消防署・諏訪市役所