

緊急時通報システム事業利用申請書

年 月 日

久喜市長 あて

住所
氏名
利用者との続柄
電話

久喜市緊急時通報システム事業実施要綱第5条の規定により下記のとおり申請します。

記

利 用 者	ふりがな 氏 名	男 女	年 月 日生
	住 所	電話	
申 請 理 由			

(申請に当たっての留意事項)

※ 緊急時通報システムの利用について、次の事項を確認します。

- 1 緊急時通報システムを発したときは、関係機関等の住宅内への立入りを認め、当該立入りに際しやむを得ず住宅等の一部に破損が生じても責任を問いません。
- 2 申請後、市担当者が申請者の財産・居住状況を確認させていただきます。
- 3 利用に当たっては、利用者の負担があります。
- 4 故意又は過失による機器の破損については、修理費用を負担していただく場合があります。

個人情報使用同意欄

事業を実施するに際し、様式第2号の情報を受託業者に提供することに同意します。なお、お預かりした個人情報については厳正に管理し、当該利用目的以外で利用いたしません。以上について御同意いただける場合は、下記に御本人の御署名・押印をお願いいたします。

※必ず、緊急連絡先に指定される方から同意を得た後に御申請ください。

年 月 日 氏名 

様式第2号(第5条関係)

緊急時通報システム事業利用に伴う入力データ申立書

受託事業者の受信装置へ入力されるデータ等について次のとおり申し立てます。

		申立年月日		年 月 日	
ふりがな 利用者氏名		男 女	生年月日	年 月 日生	
住 所	久喜市			電話	
血 液 型		電話の対応について できる・できない(理由)			
担当地区民生委員氏名				電話	
●健康情報について					
主な病名 (受診していない場合は日常の身体の具合を御記入ください。)			かかりつけの医療機関		
(1)			(1) 電話		
(2)			(2) 電話		
●緊急連絡先(連絡順位は上から御記入順となります。また、変更があった際は必ず御連絡ください。) ※下記の内容は受託事業者へ提供されます。このことについて事前に必ず同意をいただいでください。 (次の連絡先へ、受託事業者から直接連絡がいく場合があります。)					
氏名	続柄	住所	電話		
ふりがな					
ふりがな					
ふりがな					
ふりがな					
身体障害者手帳の有無	有 ・ 無 ・ 申請中			障害の程度 級	
特記事項(注意点等あれば御記入ください。)					
住 宅 の 状 況	1 一戸建て ・ 中高層住宅(階) ・ アパート 2 木造 ・ モルタル ・ 鉄筋 ・ その他				