

## 記入例

様式第1号（第6条関係）

令和 4年 12月 20日

桜川市長 様

申請者 住所 桜川市岩瀬 64 番地 2  
氏名 桜川 太郎  
電話番号 0296-75-3111  
利用者との関係 本人

機器利用者の氏名、生年月日、住所、電話番号を記入してください。

## 桜川市高齢者あんしん通報システム事業利用申請書

桜川市高齢者あんしん通報システム事業の利用について、桜川市高齢者あんしん通報システム事業実施要綱第6条の規定により、次のとおり申請いたします。

利用者	ふりがな	さくらがわ たろう			男	生年月日
	氏名	桜川 太郎			女	昭和 15年 1月 1日
	住所	桜川市岩瀬 64 番地 2			<input checked="" type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家	
	電話	固定	0296-75-3111	携帯	090-1234-5678	
申請理由		① ひとり暮らしの75歳以上の者 ② その他市長が認める者				
親族 連絡先	順位	氏名	続柄	住所	携帯電話	
	1	ふりがな さくらがわ じろう 桜川 次郎	長男	桜川市羽田 1023 番地	090-2345-6789 0296-75-0000	
	2	ふりがな いわせ はなこ 岩瀬 花子	長女	桜川市真壁町飯塚 911	0296-55-1111 090-3456-7890	
近隣 協力員	3	ふりがな さくらがわ いちろう 桜川 一郎	次男	東京都新宿区〇〇△丁目	03-1234-5678 090-4567-8901	
	4	真壁 太郎	隣人	桜川市岩瀬 63 番地	0296-75-△△△△ 090-5678-9012	
	5	大和 桜子	隣人	桜川市岩瀬 1 番地	0296-75-□□□□ 090-6789-0123	
	6	桜 三郎	友人	桜川市羽田 1 番地	0296-58-●●●● 090-7890-1234	

ご家族の氏名、続柄、住所、連絡のつく電話番号をご記入ください。

別紙の近隣協力員同意書に記入されている方の氏名、続柄、住所、連絡のつく電話番号をご記入ください。

状況確認を依頼できる方。

状況確認などを依頼できる方。

※ 印記入欄 固定電話 携帯電話 民生委員