

様式第 1 号

八郎潟町緊急通報システム事業利用申請書

年 月 日

八郎潟町長 様

申請者 住所

氏名

(電話番号)

八郎潟町緊急通報システム事業実施要綱第 5 条の規定により、緊急通報システムを利用したいので申請します。

利用 者	氏 名	フリガナ	男 ・ 女
	生年月日	年 月 日	
	住 所	八郎潟町	
	電話番号		

世 帯 の 状 況				
氏 名	続柄	生年月日	職業（勤務先）	電話番号