

（宛先）出水市長

申請者 住所
氏名
電話番号

緊急通報装置貸与申請書

出水市緊急通報体制整備事業実施要綱第4条の規定により、緊急通報装置の貸与を受けたいので、次のとおり申請します。

貸与を希望する者	住所	出水市		電話番号	—
	氏名				
	生年月日	年	月	日	血液型
障害者手帳等所持	1 有（種級）療育（鹿児島県第号） 2 無				
かかりつけの医療機関及び主治医名					
緊急連絡先 （親族又は緊急時に連絡が必要な人を記入してください。）	1	住所		電話番号	
		氏名		続柄	
	2	住所		電話番号	
		氏名		続柄	

承諾書

上記の者の登録協力員になることを承諾します。

協力員	住所		電話番号	
	氏名		申請者との関係	
協力員	住所		電話番号	
	氏名		申請者との関係	
協力員	住所		電話番号	
	氏名		申請者との関係	

第2号様式（第4条関係）

年 月 日

（宛先）出水市長

氏 名

（署名又は記名押印）

生年月日

年 月 日

住 所

市民税課税状況調査同意書

私は、緊急通報装置の貸与申請に当たり、市県民税課税状況・所得状況について、出水市が職権で調査することに同意します。

なお、貸与の決定を受けた後は、利用料算定のため契約期間中、引き続き市県民税課税状況・所得状況について、出水市が職権で調査することに同意します。