様式第５号（第６条関係）

年　　月　　日

三豊市長　山下　昭史　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　　住所　　三豊市

　　　　　　　　　　　　　　　（本人）　　氏名

あんしん通報サービス事業利用申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本人 | 氏　　名 | 生　年　月　日 | 電話番号 |
|  |  |  |
| 住所 | 〒　　　- |

　事業の利用を次のとおり希望するので、三豊市あんしん通報サービス事業実施要綱第６条第１項の規定により申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 契約希望事業者 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 近親者の状況 | 住　　所 | 氏　　名 | 続柄 | 電話番号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 協力者 | １ | 住所 |  | 電話番号 |  |
| 氏名 |  | 生年月日 |  | 続柄 |  |
| ２ | 住所 |  | 電話番号 |  |
| 氏名 |  | 生年月日 |  | 続柄 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 鍵の預け先 | １　協力者　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）２　その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 留守宅の管理依頼者 | １　協力者　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）２　その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

備考　別紙（承諾書)を添付してください。

別紙

承諾書

１　私は、下記の福祉制度を利用するため、本人及び同じ世帯に属する者それぞれの課税台帳を課職員が閲覧することを承諾します。

　　また、申請書に記載した事項について、市が必要と判断した場合は、市が関係機関に情報を提供することを承諾します。

２　市及び関係機関が緊急のためやむを得ないと判断した場合には、ドア等の器物や建物の一部を破損し、又は破壊されてもこれに対し一切異議は申しません。

　　また、これに伴う損害については全て私の責任において負担し、市及び関係機関には一切迷惑をかけないことを誓約します。

記

　　福祉制度の名称　三豊市あんしん通報サービス事業

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　住所　三豊市

　　　　　　　　　　　　　　氏名