**様式第１号**（第５条関係）

軽井沢町緊急通報システム利用申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　年　　月　　日

　軽井沢町長　　様

申請者　住　所

氏　名

　軽井沢町緊急通報システム事業実施要綱第５条の規定により、緊急通報システム事業を利用したいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者の状況 | 氏 名 |  | 生年月日 |  | 年齢 |  |
| 設 置場 所 | 軽井沢町 | 地区名 |  |
| 電 話番 号 | 　　　　　 |
| 備 考 | 　　　　　　　　　　　　　 |
| 世帯員 | 氏 名 | 生年月日 | 続柄 | 備 考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 近隣住民ボランティア等 | 氏 名 | 間柄 | 電 話 番 号 | 住 所 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |