

様式第1号（第5条関係）

緊急通報装置設置申請書

年 月 日

伊予市長 様

次のとおり、緊急通報装置設置の申請をします。

|                        |   |             |          |                |
|------------------------|---|-------------|----------|----------------|
| ふりがな<br>氏名             |   | 男<br>・<br>女 | 生年<br>月日 | 年 月 日生<br>( 歳) |
| 住所                     | 伊予市   |             | 電話番号     | ( ) -          |
| 主な病名                   |   |             | 血液型      | 型              |
| 要介護度                   | 要支援1・要支援2・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5  |             |          |                |
| 課税状況                   | 生活保護世帯・非課税世帯・課税世帯   |             |          |                |
| 世帯の状況                  | 氏名  | 続柄          | 年齢       | 生活状況等          |
|                        |   |             |          |                |
|                        |   |             |          |                |
|                        |   |             |          |                |
| 親族の状況                  | 氏名  | 続柄          | 住所       | 電話番号           |
|                        |   |             |          | ( ) -          |
|                        |   |             |          | ( ) -          |
|                        |   |             |          | ( ) -          |
| 同意書                    | <p>緊急通報装置設置のため必要があるときは、私及び私の世帯員の必要な課税資料を閲覧することに同意します。</p> <p style="text-align: center;">申請者 氏名 <span style="float: right;">(自署又は記名押印)</span></p> |             |          |                |
| 現場付近の見取図又は地図を写した<br>もの |   |             |          |                |

様式第2号（第5条関係）

誓約書

年 月 日

伊予市長 様

申請者 住所

氏名

（自署又は記名押印）

- 1 緊急通報装置を適切な管理の下に使用し、他の目的に使用しません。
- 2 緊急通報装置を損傷し、又は滅失した場合は、直ちに詳細な状況を報告し、その指示に従います。この場合、火災又は盗難があったときは、その事実を証する関係官公署の発行する証明書を添付します。また、私の責めに帰すべき理由による場合は、その損害を補償します。
- 3 緊急通報装置を必要としなくなったとき、又は申請内容や協力員の変更があったときは、速やかに届け出ます。
- 4 電話基本料金及び通話料その他必要な費用を負担します。
- 5 緊急事態発生時に内鍵等により施錠され入室できない場合は、家屋等の一部を壊し、対処していただくことを承諾します。また、修復について一切その責任を問いません。

