

年 月 日

尾花沢市長 殿

申請者 住 所 尾花沢市
氏 名 印

尾花沢市緊急通報装置利用申請書

尾花沢市緊急通報装置を利用したいので、下記の条件を承諾のうえ、申請致します。

記

1 申請の理由(該当するものを○で囲む)

①ひとり暮らし老人	②心身障害者
③その他()	

2 緊急通報協力員

緊急通報協力員氏名	住 所	連 絡 先 ()
1		
2		
3		

3 利用の条件

- (1) 緊急通報を発し、緊急通報受信事業所から安否確認電話に応答しない場合は緊急通報協力員、関係機関等の住宅内への立ち入りを認めます。
- (2) 緊急時に緊急通報協力員、関係機関等が住宅内に立ち入る場合は、住宅等の一部に破損が生じても修復の責任を問いません。
- (3) 設置された機器を故意に破損した場合は、その修復に要する費用を負担します。