

年 月 日

大台町長 様

申請者 住 所 大台町  
氏 名

緊急通報装置貸与申請書

下記により、緊急通報装置の貸与を受けたいので申請します。

貸与申請者	住所氏名	大台町	番地	電話	( )
健康の状態	1 弱い(持病: )	2 普通	3 健康	男・女	生年月日 年 月 日
生計状況	1 生活保護を受けている	4 年金を受けている	2 家族の仕送りによる	5 その他	( )
貸与申請理由					
近親者状況	氏名	続柄	住所	電話	( )
					( )
					( )
					( )
緊急通報先	順位	氏名	続柄	住所	電話
	①				( )
	②				( )
	③				( )
	④				( )
民生委員の意見					受付印

下記の2点を確認し、いずれかに○をして下さい。

1. 同行政区に扶養義務者：居る・居ない
2. 他との交流が少ない：はい・いいえ