

申請日

緊急通報システム利用申請書

年 月 日

会津若松市長

住所 会津若松市〇〇町〇番〇号

申請者

氏名 若松 太郎

印

利用者と同じ場合は、利用者の住所・氏名・押印
それ以外は申請する方の住所・氏名・押印

下記のとおり緊急通報システムを利用したいので申請します。

利用者	住所	会津若松市 〇〇町〇番〇号			電話	12-3456	
	氏名	若松 太郎	生年月日	明大 昭 〇年 〇月 〇日	性別	男 女	
申請理由	<p>(例) ひとり暮らしでかつ慢性疾患により日常生活に不安があり、緊急時の対応が困難であるため。</p>						
利用を希望する世帯の生計中心者及び前年度所得税課税額							
氏名		前年度所得税課税額 (毎年7月に見直し)	年度分	円			

前年分の所得税課税により、費用の一部をご負担いただきます。同意書に基づき確認しますので記入しないでください。
※毎年7月に見直しがあります。