

緊急通報装置貸与申請書

（宛先）能代市長

住所
申請者
氏名
電話番号

次により緊急通報装置の貸与を申請します。

1 貸与を必要とする理由

--

2 世帯の状況

氏名	続柄	生年月日	性別	身体障害者手帳の交付	備考
	本人			有・無（級）	
				有・無（級）	
				有・無（級）	

3 緊急通報協力員

氏名	住所	電話番号	申請者との関係

緊急通報装置利用確約書

年 月 日

（宛先）能代市長

住 所
利用者
氏 名 印

緊急通報装置の利用にあたり、次の事項について確約します。

- 1 緊急通報を発した際、緊急通報受信センターからの様態確認電話に応答しない場合は、緊急通報協力員、消防署員等関係機関の住宅への立ち入りを認めます。
- 2 緊急時に、緊急通報協力員、消防署員等関係機関が住宅へ立ち入る場合において、住宅等の一部に破損が生じても、修復責任を問いません。
- 3 緊急事態発生の場合は、緊急通報協力員のほか、下記に連絡して下さい。

氏 名	住 所	電 話 番 号	利用者との関係