

余市町緊急通報システム事業利用申請書

年 月 日

余市町長 様

申請書 住所 余市町 町 丁目 番地  
氏名 印  
電話 ( ) -

余市町緊急通報システム事業を利用したいので、次のとおり申請します。

利用者	住所	余市町 町 丁目 番地			電話番号	( ) -	
	ふりがな氏名	生年月日	明・大・昭 年 月 日		血液型		
配偶者 (同居者)	ふりがな氏名				続柄		
	住所	余市町 町 丁目 番地			駆付時間	分	
緊急 連絡先	ふりがな氏名	電話番号			続柄		
	住所	余市町 町 丁目 番地			駆付時間	分	
親 族	ふりがな氏名	電話番号			続柄		
	住所	余市町 町 丁目 番地			駆付時間	分	
担当 民生委員	ふりがな氏名	電話番号			地区名		
	住所	余市町 町 丁目 番地		電話番号		受診番号	
掛り付け 医療機関	機関名			医師名			
	健康保険 加入状況	保険種別	記号・番号		被保険者名		
身体状況	既往症【 】						
	現在の身体状況【 】						
	身体障害の場合 障害の種類【 】(種 級)						
住居形態	自宅・借家・アパート(名 ) その他( )						
その他 参考事項	いつも利用するタクシー会社【 】現役時代の職業【 】 その他参考事項						
貸付及び 却下理由	貸与する 要綱第3条第1項第1号に該当 要綱第3条第1項第2号に該当 要綱第3条第1項第3号に該当						
	却下する(理由)						

印欄は記入しないで下さい。