

第1号様式（第4条関係）

富士市重度身体障害者緊急通報システム設置申請書

年 月 日

富士市長

住 所 富士市

申請者 氏 名 ㊟

電話番号 ( ) -

次により、緊急通報の設置を申請します。また、事業を利用するため、本申請書に記載した個人情報を市が委託したサービス事業者提供することに同意します。

申請者	氏名		性別	男・女	生年月日	昭・平	年	月	日
	住所	富士市							
	身体障害者手帳	静岡県・富士市	第	号	交付年月日	昭・平・令	年	月	日
	障害名					等級	級		
世帯の状況	氏名	続柄	生年月日			職業等（勤務等の状況）			
			MTSH 年 月 日						
			MTSH 年 月 日						
			MTSH 年 月 日						
			MTSH 年 月 日						
協力者	順位	氏名	続柄	住 所			電話番号		
	第1位								
	第2位								
	第3位								
設置申請の理由									