

「様式 1」

年 月 日

社会福祉法人  
富津市社会福祉協議会  
会 長 様

利用者申請者 \_\_\_\_\_

民生委員氏名 \_\_\_\_\_

福祉緊急救助通報システム利用申請書  
(新規・機種変更)

下記により福祉緊急通報システムを利用したく  
申請致します。

記

ふりがな		性別	男・女
利用申請者			
生年月日	年 月 日 ( 歳)		
住 所	富津市	番地	
電話番号	( )		
生活状態	良い・普通・悪い		
ふりがな		続柄	
第 1 登録者氏名			
電話番号	( )		
住 所			
ふりがな		続柄	
第 2 登録者氏名			
電話番号	( )		
住 所			

※最終通報先 (第 3 登録) は消防署となっております。

# 承 諾 書

私は福祉緊急通報システムを利用するにあたり、消防署及び救助者の故意を除く全ての原因の事故発生や、緊急時における施錠の破壊を行っても一切の賠償請求をしないことを承諾いたします。

平成 年 月 日

富津市社会福祉協議会

会 長 様

利用者 住 所

氏 名

