

ひとり暮らし高齢者緊急通報システム事業利用申請書

令和 年 月 日

(宛先) 金沢市長

申請者 住所 金沢市広坂1-1-1
氏名 金沢 太郎

ひとり暮らし高齢者緊急通報システム事業の利用を次のとおり申請します。

Form with fields: 住所 (金沢市 広坂1丁目1番1号), 世帯の状況 (本人, 昭和10年1月1日), 連絡先 (220-2288), 申請理由 (例) 子はみな県外に住んでおり、ひとり暮らしで不安なため。), 同意欄 (金沢 太郎), 確認欄 (広坂) 地区民生委員 (広坂 一郎)

包括事務処理欄
□市営住宅に居住している方へ配置図を取り寄せる説明を行った。
事務処理欄 ※記入不要
ひとり暮らし ・ 寝たきり高齢者世帯
生活保護受給の有無 有 ・ 無
公営住宅(手続き済 ・ 未) ・ その他