

様式第1号（第4条関係）

佐久市ひとり暮らし高齢者緊急通報システム利用申請書

令和 年 月 日

（申請先）佐久市長

住 所

氏 名

緊急通報システムを利用したいので、下記により申請します。（裏面誓約書も記入願います）

利用者住所			
利用者氏名		電話	( )
生年月日	明・大・昭	年	月 日 ( 歳 )
利用理由			
電話回線	固定電話回線 ・ 携帯電話回線		

協 力 員（2名以上）

住 所	氏 名 <sup>めい</sup>	本人との関係	電 話
			( )
			( )
			( )

親 族（緊急時の連絡先）

住 所	氏 名 <sup>めい</sup>	本人との関係	電 話
			( )

\*担当民生児童委員 : 氏 名 \_\_\_\_\_ : 電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

令和 年 月 日

佐久市長 様

住所 佐久市

氏名

印

## 誓 約 書

緊急通報システムを設置していただくにあたり、下記事項について誓約します。

### 記

- 1 貸与品である緊急通報システム一式を適切な管理のもとに使用し、他の目的には使用しません。
- 2 利用者負担金は、市発行の納付書により口座振替で納入いたします。
- 3 緊急事態発生時に、内鍵等により施錠され入室できない場合、必要箇所を破損し事態に対応していただくことを承諾します。また、その修復については、一切その責任を問いません。
- 4 緊急通報システムは利用者への救命行為を提供するサービスでなく、福祉事業における通報サービスであり、突然の怪我や心筋梗塞、脳梗塞などの緊急時に対して、即時に自動で通報する装置ではないことを承諾致します。