

シルバーほっとライン緊急・相談通報装置設置申請書

長岡京市長 様

フリガナ

申請者 氏 名 印

住 所

電話番号

次のとおりシルバーほっとラインを利用したいので、緊急・相談通報装置を設置されるよう申請します。

利用対象者 ※申請者と同じ 場合は不要	フリガナ			
	氏 名		電話番号	— —
	住 所	長岡京市		
世帯区分	1 独居世帯	2 高齢者世帯	3 その他の世帯 ()	
生年月日	年 月 日 (歳)			
必要とする理由				
現在の 回線種別	<input type="checkbox"/> NTT アナログ回線	<input type="checkbox"/> NTTアナログ回線以外 回線名 ()		<input type="checkbox"/> 固定回線なし
希望機種	<input type="checkbox"/> 固定型		<input type="checkbox"/> モバイル型	
民生委員 確認欄	上記の者は、シルバーほっとラインの利用が適当と考えられます。 民生委員氏名 印			