様式第1号(第4条関係)

小山町緊急通報システム機器使用料助成事業利用申請書

年　　月　　日

　小山町長　様

住所

申請者　氏名

電話番号

　小山町緊急通報システム機器使用料助成事業の利用をしたく、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 氏名 |  | | 性別 | 男女 | 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | | |
| 住所 | 小山町 | | | | | 電話 | |  | |
| 身体等の状況 |  | | | | | | | | |
| 世帯の状況 | 氏名 | | 申請者との続柄 | 生年月日 | | | | 職業 | | 備考 |
|  | |  | 年　　月　　日 | | | |  | |  |
|  | |  | 年　　月　　日 | | | |  | |  |
|  | |  | 年　　月　　日 | | | |  | |  |