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 | 　 | 　 |