

## 緊急通報システム利用にかかる申立書

同居者の状況	1 人 目	氏名	
		勤務（通学）先名称	
		勤務（通学）先所在地	電話 — —
		勤務（通学）時間	時 分 ～ 時 分
		勤務日	月・火・水・木・金・土・日
	2 人 目	氏名	
		勤務（通学）先名称	
		勤務（通学）先所在地	電話 — —
		勤務（通学）時間	時 分 ～ 時 分
		勤務（通学）日	月・火・水・木・金・土・日
	3 人 目	氏名	
		勤務（通学）先名称	
		勤務（通学）先所在地	電話 — —
		勤務（通学）時間	時 分 ～ 時 分
		勤務（通学）日	月・火・水・木・金・土・日
利用者が一人となる 時間帯	毎日・1週間に（ ）日	時 ～ 時	
利用者が一人となる 時間帯が発生する理由	通勤・通学・その他（ ）		

(1) 必要に応じて、同居者の状況を確認することがあります。

(2) 利用者が、居宅で一人となる期間が週4日以上、1日あたり8時間程度で、一定期間継続する場合を対象とします。

上記のとおり相違ないことを申し立てます。

なお、上記内容に事実と反することが判明した場合は、緊急通報システム等の利用を取消されても異議を唱えません。

年 月 日

豊 中 市 長 あ て

(利用者氏名) (自筆) : \_\_\_\_\_ (※)

(※) 本人が自署しない場合は、記名押印してください。