

別記様式第1号（第4条関係）

緊急通報装置設置事業利用申請書

年 月 日

那須烏山市長 宛て

申請者 住 所 那須烏山市  
氏 名  
連絡先

緊急通報装置設置事業を利用したいので、那須烏山市緊急通報装置設置事業実施規程第4条の規定により、次のとおり申請します。

1 事業を利用する者

区 分 (該当する□に✓)	高 齢 者		1級又は2級の身体障害者手帳 を所持する障害者	
	<input type="checkbox"/> 単身世帯	<input type="checkbox"/> 高齢者のみの世帯	<input type="checkbox"/> 単身世帯	<input type="checkbox"/> 障害者のみの世帯
利 用 者 氏 名			(性別) 男・女	(生年月日) 年 月 日
住 所	那須烏山市			
電 話 番 号	(自宅)		(携帯)	
申 請 理 由				

2 誓約・同意事項

- ① 緊急時に備えるため、消防署、市の委託する緊急通報業務受託事業者等に氏名、住所、電話番号等の個人情報を提供することに同意します。
- ② 市が世帯全員の市県民税の課税状況を調査することに同意します。
- ③ 緊急通報装置が、故意又は過失によって紛失、故障等をした場合の費用については、全額自己負担します。
- ④ 緊急通報を発し、緊急通報受信センターからの容態確認に応答しない場合には、協力員又は関係機関等の住宅内への立ち入りを承諾します。また、必要かつやむを得ない行為により住宅等の一部に損壊が生じた場合の修復責任は一切問いません。(※)

署 名 利用者氏名 ㊟

※ 借家の場合、通報装置利用にあたっては、必ず事前に家主等の承諾を得てください。

市処理欄	世帯課税状況	<input type="checkbox"/> 課税 (1,000円負担)	<input type="checkbox"/> 非課税
	判 定	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 非該当 (理由 : )

# 【緊急通報装置利用に係る市県民税課税状況調書】

令和 年 月 日

私は、緊急通報装置利用申請を行うにあたり、当該申請に必要な税情報を市が調査することに同意します。

住 所 那須烏山市

利用者名

	ふりがな	生年月日	課税状況
	氏 名		
利用者		T・S・H 年 月 日	有 ・ 無
同世帯員		T・S・H 年 月 日	有 ・ 無
		T・S・H 年 月 日	有 ・ 無

※世帯全員記入してください。

※太枠内のみ記入してください。

課税状況は上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

税務課 確認者： \_\_\_\_\_