

年 月 日

稲敷市長 様

(申込者) 住 所 稲敷犬塚 1570 番地 1
氏 名 稲敷 太郎
電話番号 029-892-2000
対象者との続柄 (本 人)

賃貸物件の方は必ず記入してください。

稲敷市高齢者見守りサポート事業実施要綱第6条の規定により、次のとおり申し込みます。

(ふりがな) 利用者氏名	いなしき たろう		生年月日	昭和 17 年 1 月 7 日 (84 歳)	
	稲敷 太郎				
電 話 番 号	固定電話 : 029 - 892 - 2000		携帯電話 : 090 - 0000 - 0000		
利用者住所	稲敷市犬塚 1570 番地 1				
住宅の状況	一戸建て ・ 集合住宅 ()				
賃貸物件 の管理者 (大家など)	管理者 氏 名	住宅 太郎 (大家)	住 所	茨城県稲敷市江戸崎甲 000X 番地 0X	
		☒ 管理者設置承認済	連絡先	029 - 892 - 0000	
75 歳以上 の同居者	有 ☒ 無	(ふりがな) 同居者氏名		生年 月 日	年 月 日 (歳)
同一敷地内または 隣接地に居住する 75 歳未満の親族等	有 ☒ 無	見守り者が 不在となる時間		1 日 時間以上 (週 日)	
緊 急 連 絡 先 (最低 1 名)	氏名及び利用者との関係		住 所		電話番号
	稲敷 いなのすけ (長 男)		茨城県〇〇市〇〇0000 番地 00		0000-00-0000 080-0000-0000
	稲敷 さくら (長 女)		△△県△△市△△0000 番地 00		0000-00-0000 090-0000-0000
	()				
近 隣 協 力 員 (最低 1 名)	氏名及び利用者との関係		住 所		電話番号
	稲敷 花子 (妹)		稲敷市〇〇0000 番地 00 いなしき住宅 000 号		000-000-0000 080-0000-0000
	茨城 県太郎 (隣 人)		稲敷市犬塚 000X 番地 0X		000-000-0000 090-0000-0000
	()				
地区担当 民生委員	氏 名		住 所		電話番号
	民生 太郎		稲敷市犬塚 0000 番地 00		000-000-0000 090-0000-0000

※該当する箇所には○をつけて提出してください。

※併せて【別紙】稲敷市高齢者見守りサポート事業利用者状況票 を提出してください。