

様式第1号（第4条関係）

緊急通報装置設置申請書

令和 年 月 日

泉佐野市長様

申請者氏名 _____

電話番号 () _____

対象者との関係 _____

下記により緊急通報装置の設置申請をします。

また、費用負担額認定について対象者及び対象者世帯員の収入の状況につき、市民税課税台帳等により確認することを承認します。

対 象 者	ふりがな			生年月日	年 月 日	
	氏 名					
	住 所	泉佐野市			電 話	固定 携帯
	身体障害者手帳	有 ・ 無	種 級	第 号		
第1 協力員	氏 名					
	住 所					
	電話番号	()	対象者との関係			
第2 協力員	氏 名					
	住 所					
	電話番号	()	対象者との関係			
第3 協力員	氏 名					
	住 所					
	電話番号	()	対象者との関係			
民生委員意見						
	担当者民生委員名					
そ の 他						

緊 急 通 報 装 置 協 力 員 承 諾 書

令和 年 月 日

泉 佐 野 市 長 様

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____ () _____

下記の者が緊急通報装置の設置申請するにあたり、第 協力員となることを承諾します。

記

1 設置対象者氏名 _____

2 設置対象者住所 _____ 泉佐野市 _____

3 設置対象者電話番号 _____ () _____

緊 急 通 報 装 置 協 力 員 承 諾 書

令和 年 月 日

泉 佐 野 市 長 様

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____ () _____

下記の者が緊急通報装置の設置申請するにあたり、第 協力員となることを承諾します。

記

1 設置対象者氏名 _____

2 設置対象者住所 _____ 泉佐野市 _____

3 設置対象者電話番号 _____ () _____

緊 急 通 報 装 置 協 力 員 承 諾 書

令和 年 月 日

泉 佐 野 市 長 様

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____ () _____

下記の者が緊急通報装置の設置申請するにあたり、第 協力員となることを承諾します。

記

1 設置対象者氏名 _____

2 設置対象者住所 _____ 泉佐野市 _____

3 設置対象者電話番号 _____ () _____

誓 約 書

令和 年 月 日

泉 佐 野 市 長 殿

住所 泉佐野市

氏名 _____

泉佐野市の緊急通報装置事業を利用するに当たり、泉佐野市緊急通報装置設置要綱に定められたもののほか、次に掲げる事項を守ることを誓約及び同意いたします。

1. 緊急通報装置の利用については、善良なる管理をもって維持し、緊急通報装置の現状を変更し、又は転貸し、もしくは本来の目的以外には利用しません。
2. 緊急通報装置を破損し、又は亡失したときは、直ちにその旨を市長に届けます。
3. 緊急通報装置を必要としなくなったとき、もしくは要綱第2条による対象者とならなくなった時は、直ちにその旨を市長に届け出ます。
4. 緊急通報装置により緊急通報を発し、その通報を受けた者からの確認の電話に応答しない場合は、協力員等が、自宅等の居室内への立入りを認めます。
5. 緊急事態発生時にその通報を受けた者が自宅等の居住内に入るときに、やむを得ずその居住等の一部を破損しても、修繕、損害賠償等について一切請求しません。
6. 救急車による搬送があった場合は、受託業者が緊急連絡先へ連絡するための搬送先等の情報について、消防署より得ることを承認します。
7. 協力員が事情により対応ができない場合は、受託業者の派遣職員が協力員に代わって対応することを承認します。
8. N T Tアナログ電話回線以外の電話回線に接続する場合は、加入電話会社による回線工事及びメンテナンスにより緊急ボタンや相談ボタンが起動しない、保守通報（停電・バッテリー切れ・復電通報等）が実施されない、インターネットの接続スピードが落ちる、電話の音声に雑音が入る等の不具合により通常のサービスが提供されない場合などがある旨了承の上、設置することに同意します。なお、N T Tアナログ電話回線以外の他回線設置に際し生じた損害賠償等について一切請求しないことを誓約します。