

* 緊急通報システムを必要とする理由 (詳しく記入してください) 1 健康状態(身体状況など)はどうか?		* 自宅の見取り図 (緊急時の進入口及び電話設置場所も記入してください。)			
2 緊急時の対応は現在どうされていますか?					
3 その他(補足する事項)		* 他にゼンリン住宅地図の写しを添付してください。 (年度、東部・西部、ページを付記)			
電話設置場所からコンセントまでの距離	約 m	コンセントの使用の空き状況	有 ・ 無	電話機の種類	1 モジュラー式 2 ローゼット式(黒電話)

緊急事態発生の場合は、下記の親族・知人等に連絡をお願いします。

(フリガナ)氏名	続柄	住所	電話番号	
			自宅	携帯等
			自宅	
			携帯等	
			自宅	
			携帯等	

機器設置時の連絡先

(フリガナ)氏名	電話番号	
----------	------	--

下記のことについて同意します。

- 世帯の所得状況について地方税法に基づく課税台帳等により確認されること、及び課税世帯に該当した場合は委託業者から利用者負担金について請求されること。
- 委託業者及び久留米広域消防本部に配布する書類の中に、緊急事態発生時に対応する親族・知人等の連絡先を記載されること。
- 貸与が決定した後、緊急時の救助活動等により住居等の一部に破損や盗難等による損害を生じた場合、その修復は自己の負担とし、相手方に責任を問わないこと。
- 久留米広域消防本部が実施する防火指導のために情報提供されること。