

（宛先）高松市長

高松市あんしん通報サービス事業（外出型）利用申請書

次のとおり、高松市あんしん通報サービス事業実施要綱（外出型）第6条第1項の規定により申請します。

また、費用負担について、高松市あんしん通報サービス事業実施要綱（外出型）第7条の規定に同意します。

申請者	フリガナ氏名	①	電話	
	住所			
	生年月日			

緊急連絡先	1	フリガナ氏名	電話		承諾印
		住所		続柄	
	2	フリガナ氏名	電話		承諾印
		住所		続柄	

契約希望事業者	
---------	--

※要介護認定を受けていないか、又は2人以上の世帯に属している場合は、裏面の証明書を記入してください。

