

別 記

第 1 号様式（第 7 条）

浦安市重度身体障がい者緊急通報装置貸与申請書

年 月 日

（宛先）浦安市長

住 所
申請者 氏 名
（対象者との続柄）
電話番号

重度身体障がい者緊急通報装置の貸与を受けたいので、浦安市重度身体障がい者緊急通報装置貸与事業実施要綱第 7 条の規定により申請します。

対 象 者	住 所			
	氏 名		生年月日	年 月 日（ 歳）
	身体障害 者手帳	第 号 （ 年 月 日交付）		
	障がい名		障がい等級	級
区 分	常時独り暮らし 障がい者等と同居 一時単身			
世 帯 員 の 状 況	氏 名	生年月日	続柄	一日の状況等