

認知症等行方不明S O S平塚見守りGPS貸与サービス申込書

申請日：令和 年 月 日
 受付機関()

ふりがな		生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 年 月 日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成
申込者氏名			
申込者住所	〒 —		
電話番号	<自宅>		<携帯>
FAX番号		対象者との続柄	
課税状況	世帯	利用者負担額	申込者の世帯の課税状況について左記の課税状況欄にチェックを入れてください。 ※非課税世帯または生活保護受給世帯にチェックをした場合、 <u>平塚市外に住民票がある方のみ</u> 、世帯全員分の課税状況を確認できる非課税証明書や生活保護受給証明書を御提出ください。御提出のない場合は課税世帯と見なします。
	<input type="checkbox"/> 課税世帯	1,000円	
	<input type="checkbox"/> 非課税世帯	800円	
	<input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯	600円	

ふりがな		生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 年 月 日 <input type="checkbox"/> 昭和
対象者氏名			
対象者住所	平塚市		
電話番号		性別	男 ・ 女

※サービス提供事業者が対象者の位置情報をお伝えする際には、問い合わせをされた方(申込者または探索協力者)の氏名と生年月日で本人確認をさせていただきますので、申込者の生年月日は必ず御記入ください。

サービス提供事業者	ホームネット株式会社 東京都新宿区大久保3-8-2	TEL : 03-5285-4538 FAX : 03-5285-4541
-----------	------------------------------	--

登録年月日	令和 年 月 日
登録番号	—

〈申込者以外に探索協力者がいる場合は裏面も御記入ください。〉

探索協力者 5名まで登録可能

ふりがな		生年月日	<input type="checkbox"/> 大正	年	月	日
氏名			<input type="checkbox"/> 昭和			
			<input type="checkbox"/> 平成			
住所	〒 —					
電話番号	<自宅>			<携帯>		
FAX番号		対象者との続柄				
ふりがな		生年月日	<input type="checkbox"/> 大正	年	月	日
氏名			<input type="checkbox"/> 昭和			
			<input type="checkbox"/> 平成			
住所	〒 —					
電話番号	<自宅>			<携帯>		
FAX番号		対象者との続柄				
ふりがな		生年月日	<input type="checkbox"/> 大正	年	月	日
氏名			<input type="checkbox"/> 昭和			
			<input type="checkbox"/> 平成			
住所	〒 —					
電話番号	<自宅>			<携帯>		
FAX番号		対象者との続柄				
ふりがな		生年月日	<input type="checkbox"/> 大正	年	月	日
氏名			<input type="checkbox"/> 昭和			
			<input type="checkbox"/> 平成			
住所	〒 —					
電話番号	<自宅>			<携帯>		
FAX番号		対象者との続柄				

※サービス提供事業者が対象者の位置情報をお伝えする際には、問い合わせをされた方(申込者または探索協力者)の氏名と生年月日で本人確認をさせていただきますので、探索協力者の生年月日は必ず御記入ください。