

播磨町生活見守りセンサー利用申込書				登録番号			
播磨町長 様				年 月 日			
		申請者	住所 _____				
		(本人または親族)	氏名 _____	印 _____			
			電話 () _____	-			
<p>既に緊急通報システムが設置されておりますが、注意事項について了承の上、追加で『生活見守りセンサー』の利用を申し込みます。</p>							
利用者	フリガナ			性別	<input type="checkbox"/> 男	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
	氏名				<input type="checkbox"/> 女		
	住所	〒 _____		(住居の種類) <input type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> アパート等 <input type="checkbox"/> その他()			
	電話	() _____		携帯	() _____		

※注 意 壁にねじ穴を開けて、設置となります。
また、固定電話型緊急通報装置から配線が可能な範囲での設置となります。