

## 申込用紙 記入要領

必要事項をご記入の上、下記までご郵送（下記の必要事項が記載されていれば様式は自由です。FAX・メール可）下さい。

なお、電話でのお申込みはできません。

### 【必要事項】

応募者の区分 ア本人 イ代理人（「家族、親戚、友人、隣人」を でお困り下さい）

「声かけ」対象の方のお名前（よみがな付）、住所、生年月日、電話番号

代理人応募の場合

代理人のお名前（よみがな付）、住所、電話番号、続柄（子、兄、義理妹、隣人 等具体的に）

応募の理由（複数記入可）

声かけ対象の方が、ア 単身高齢 イ 単身認知症（又はその恐れ） ウ 障害・単身在宅

エ その他（具体的に）

異常時の希望連絡先（氏名、住所、電話番号） 代理人が希望連絡先の場合記入不要です。

異常時の通報に対する事前承諾する旨の記載

声かけ対象者に異常が発生したときは、居住する区域の行政機関、救急機関等に必要な情報を提供することに異議ありません。

「声かけ」内容を了解する旨の記載

取扱説明書の内容を了解し応募します。

**封書、メール又はFAXで、下記までお送り下さい。**

### 申 込 先

〒039-1112 青森県八戸市南白山台一丁目 11-1 八戸圏域水道企業団 料金課 宛

FAX 0178-70-7018（料金課専用）

E mail hassui10@jomon.ne.jp