

様式1号（第4条関係）

むつ市高齢者見守り I o T 電球支給申請書

年 月 日

（宛先）むつ市長

申請者 住所
氏名

むつ市高齢者見守り I o T 電球支給事業実施要綱第4条の規定により次のとおり申請します。

1. 見守り I o T 電球使用者

見守り I o T 電球使用者	住所			
	フリガナ 氏名	-----	生年月日	年 月 日（ 歳）
連絡先				
区 分	1. 65歳以上のひとり暮らし 2. その他（ ）			

2. 見守り者（4親等内の親族等）

電球使用者 の見守り者	住所			
	フリガナ 氏名	-----	生年月日	年 月 日（ 歳）
連絡先			電球使用者 との続柄	

3. 確認事項同意欄

以下の事項について確認の上 をして下さい。

- 事業実施期間終了後及びむつ市高齢者見守り I o T 電球支給事業実施要綱第10条に該当した後、継続して見守り I o T 電球を使用する場合は月の利用料は申請者の負担となります。

上記の確認事項について同意します。

申請者氏名 _____