

あんしん見守り機器取扱業者登録申請書

立川市長 殿

年 月 日

高齢者あんしん見守り支援事業における、あんしん見守り機器を取り扱う事業者として登録を申請し、当該機器の利用を希望する者からの相談に対して、本事業に適した機器の案内を行います。

(1) 事業者名及び代表者並びに対応窓口

本社	事業者名 及び 代表者名	印		
	所在地	電話番号		
		FAX番号		
対応窓口	営業所 及び 支店名	担当者名	役職	
			氏名	
	所在地	電話番号		
		FAX番号		
e-mail				

(2) 取扱機種について

- ① 種 目 救急代理通報型 ・ その他（救急代理通報型以外の物）
- ② 名 称
- ③ 主な機能

(3) その他

担当 立川市保健医療部高齢政策課業務係

電話 042-523-2111 内線 1475

-----  
以下は記入しないでください。

上記申請について（決定 ・ 却下）する。				
起案	・	・	担当	係長
決定	・	・		課長
施行	・	・		

市・受付印