

様式第4号（第6条関係）

第 号
年 月 日

様

伊方町長

緊急通報装置利用決定通知書

年 月 日付けで申請のありました緊急通報装置の利用申請については、
下記のとおり決定しましたので通知します。

記

氏名		生年月日	
住所		電話番号	
開始予定日	年 月 日		
負担額	設置料 (設置の時1回のみ)		円
	月額利用料 (指定の金融機関より口座引き落とし)		円