

年 月 日

八幡市長 様

申 請 者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_

続 柄 \_\_\_\_\_

八幡市シルバーライフラインシステム  
お元気コール事業利用開始・廃止申請書

八幡市シルバーライフラインシステム利用者を対象に、定期的に（月に一度）ご自宅にお電話をさせていただき、健康状態や生活状況等をお聞きする「シルバーライフラインシステムお元気コール事業」について、以下のとおり申請します。

1. 利用者氏名 \_\_\_\_\_

2. 利用内容 開始 ・ 廃止 （どちらか一方に○を付けてください）

3. 特記事項

※なお、「八幡市シルバーライフラインシステム通報発信装置返還届出書」を提出された場合は、「お元気コール」も同時に利用廃止となります。その場合、本申請書の提出の必要はありません。