

# 申請書記入例

## 蒲郡市安心カード配布申請書

年 月 日

蒲郡市長 様

蒲郡市安心カードの配布を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者 (利用者)	住所	蒲郡市 〇〇町〇番〇号	
	ふりがな	がまごおり たろう	
	氏名	蒲郡 太郎	
	生年月日	明治・大正・昭和 7年 7月 7日	電話番号
申請理由	区分	該当する番号に○をして下さい。 ① 65歳以上 2 障がいがある 3 その他 ( )	

※代理申請の場合には、下記にも記入してください。

代理申請	氏名	蒲郡 花子	電話番号	0533-00-0000
	住所	蒲郡市〇〇町〇番〇号	利用者との関係	子

次の事項について了解いたします。

- ① 緊急時、カードの記載情報を救急活動、医療に活用します。
- ② このカードは公的証明及び身分証明には使用できません。
- ③ 管理責任は利用者本人が負うものとします。(事故・事件等のトラブルについての責任は市は負いません。)

同意欄	蒲郡市安心カード配布情報開示することを同意する。御本人の署名を、必要時に開示させていただきます。			
	氏名	蒲郡 太郎	代筆者 氏名	蒲郡 花子 続柄 ( 子 )

署名を代筆した  
場合記入します

配布番号: \_\_\_\_\_

受付 \_\_\_\_\_