

協力員代行サービス利用届出書

年 月 日

(宛先) 東金市長

届出者 住所
氏名

緊急連絡先①	ふり 氏が 名	続 柄
	住 所	電話番号
	勤務先等	電話番号
緊急連絡先②	ふり 氏が 名	続 柄
	住 所	電話番号
	勤務先等	電話番号
主治医	名 称	医 師 名
	住 所	電話番号

注

日中独居世帯については、緊急連絡先となる者の勤務先等を必ず記載すること。