クロネコ見守りサービス　ハローライト訪問プラン利用申込書

年　　月　　日

□ この申込書を綾部市からヤマト運輸株式会社にクロネコ見守りサービス訪問プランの利用申し込みとして内容を提出されることを同意します。

□ この申込に記載した緊急連絡先（通知先）には、緊急連絡先として登録することについて、承諾を得ています。

●申請者（サービス提供事業者との契約者となります）

フリガナ 氏　　名		男・女	生年月日	年　　月　　日
住　　所	〒		電話番号	
メール アドレス			サービス提供者からのメールマガジンの配信希望　　希望　・　不要	
サービス提供事業者への支払方法	□　払込用紙（コンビニ・郵便局）　　□　口座引き落とし			

●対象者（申請者と同じ場合は記載不用）

フリガナ 氏　名		男・女	生年月日	年　　月　　日
住　所	〒　　－ 綾部市			
電話番号①			電話番号②（任意）	
メール アドレス			サービス提供者からのメールマガジンの配信希望　　希望　・　不要	

●設置時の連絡先（必須）

いずれかに☑してください	□申請者　□設置対象者　□緊急連絡先（１・２・３・４） □その他（氏名：　　続柄：　　連絡先：　　）

※新規にご利用される場合のみ以下の欄をご記入ください。

●緊急連絡先（通知先）

・緊急連絡先１は必須で、任意で４件まで設定可能です。

・本サービスの利用にあたっては、緊急連絡先のメールアドレスが必須です。必ずご記入ください。

・申請者は下記の緊急連絡先を登録することについて、必ず承諾を得てください。

緊急連絡先１（必須）	フリガナ 氏　　名			対象者との続柄
	住　　所			
	電話番号① （委託業者に通知）		電話番号② （任意）	
	メールアドレス			
緊急連絡先２（任意）	フリガナ 氏　　名			対象者との続柄
	住　　所			
	電話番号① （委託業者に通知）		電話番号② （任意）	
	メールアドレス			
緊急連絡先３（任意）	フリガナ 氏　　名			対象者との続柄
	住　　所			
	電話番号① （委託業者に通知）		電話番号② （任意）	
	メールアドレス			
緊急連絡先４（任意）	フリガナ 氏　　名			対象者との続柄
	住　　所			
	電話番号① （委託業者に通知）		電話番号② （任意）	
	メールアドレス			