

防府市緊急通報装置設置工事事前調査票

審査のうえ、設置を決定した方の装置の取付工事については、N T Tから申請者の方へ直接連絡して日時を調整、決定することになります。

つきましては、下記の事前調査にご協力をお願いいたします。

申請者	電話番号	—
	(フリガナ)	
	氏名	

難聴などのため本人との調整が困難な場合は、申請者代理人をご記入ください。
(N T Tは代理人と工事日の調整を行います。)

申請者代理人	電話番号	—	—
	(フリガナ)		
	氏名		

【調査項目】

- ※ 通院やデイサービスなどで家を留守にするところは×をつけてください。
- ※ 在宅が確実なところを○で囲んでください。
- ※ 代理人との調整が必要な場合は、代理人の状況を記載してください。

月		火		水		木		金	
午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後
【備考欄】									