

安城市見つかるとつながるネットワーク **行方不明者捜索依頼書**

次の方が行方不明となりました。発見活動への協力を依頼します。

依頼日	年 月 日	事前 登録番号	
ふりがな 氏 名	男	旧姓	
	女	生年月日	年 月 日
住 所	(電話)		
発生日時	年 月 日	午前・午後	時頃
行方不明時の 場所・状況			
身体的特徴	【身長】 c m 【体重】 k g 【体型】 やせ型・普通・小太り・肥満 【姿勢】 普通・猫背・円背 【眼鏡】 あり・なし 【頭髪】 【その他の特徴】		
服装・持ち物	【上】 【下】 【靴】 【持ち物】 【その他】		
コミュニケーション	【氏名】 言える・言えない 【住所】 言える・言えない 【会話】 問題なし・困難 ()		
認知症	あり	疑いあり	なし
特記事項			
情報提供の 範囲	①公共施設、消防署、社会福祉協議会、地域包括支援センター ②上記①＋市内医療福祉関連、町内会、メール配信、関連ウェブサイト掲載、 ケーブルテレビやFMでの放送等 ③上記①②＋近隣市役所への協力依頼 ④制限なし（民間等協力機関へ周知）		
依頼者連絡先	ふりがな 氏名	電話番号	
発信元機関名	(機関名) (担当者氏名)	電話番号	