

登録番号
令和 年 月 日

柏 市 長 あて

緊急通報システム設置に関する協力員の承諾等について

住所 _____

氏名 _____ (印) (自署の場合は押印不要)

利用者との関係 _____

電話 _____

私は、下記の事項に同意し、 _____様が申請し、緊急通報システムが設置された場合は、協力員になることを承諾いたします。

記

- (1) 利用者の状況が分からないときなどに、情報提供を行うこと。
- (2) 委託先業者及び他の協力員に、自らの氏名、住所及び電話番号を提供すること。