

様式第9号(第11条関係)

緊急通報システム利用者協力員承諾書

年 月 日

(宛先) 紀の川市長

協力員 住所 紀の川市

氏名

電話番号

紀の川市緊急通報システム事業運営要綱第11条の規定により、次の者の協力員として承諾いたします。

1 利用者(協力を受ける者)

住所 紀の川市

氏名

生年月日 年 月 日(歳)

- 2 利用者の緊急時に迅速に発信者宅に出向き、利用者の安否の確認を行うこと。
- 3 上記2の確認結果については、関係機関等へ連絡すること。
- 4 その他この事業の目的を達成するために必要な活動を行うこと。