

様式第8号（第12条関係）

緊急通報装置利用者協力員承諾書

年 月 日

岩出市長 様

協力員

住 所

氏 名

電話番号

岩出市緊急通報体制等整備事業の実施に関する要綱（平成18年岩出市告示第79号）第12条の規定により、下記の者の協力員となることを承諾します。

記

1. 利用者(協力を受ける者)

住 所

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、利用者の安否確認を行うこと。

3. 上記2の確認結果について、関係機関に連絡すること。

4. その他、本事業の目的を達成するために必要な活動を行うこと。