

別記様式第4号（第4条関係）

緊急通報装置利用者協力員承諾報告書

年 月 日

湯 浅 町 長 様

住 所 湯浅町大字

利用者 氏 名 印

電 話

上記緊急通報装置利用者の協力員として、下記事項につき承諾します。

記

- 1 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おこなうこと。
- 2 上記1の確認結果について、関係機関等へ連絡すること。
- 3 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。

協 力 員 承 諾 書

順 位	氏 名	印	住 所	電話番号
1				
2				
3				