

別紙

喜多方市緊急通報システム事業協力員承諾書

私は、喜多方市緊急通報システム事業にかかる次の方の協力員となることを承諾します。

住 所 喜多方市

利用者

氏 名

年      月      日

喜多方市長

住 所 喜多方市

承諾者

氏 名

利用者との関係

電話番号

同 意 書

わたくしは、「緊急通報システム使用貸借」にかかる緊急時の迅速な対応の為、上記の個人情報を外部機関（消防・警察・民生委員等）に提供することに同意いたします。

年      月      日

喜多方市長 様

氏 名