

承 諾 書

年 月 日

印西市長 様

ふりがな 氏 名	Ⓜ	性 別	男 ・ 女	関 係
生年月日	年 月 日	電話番号		
住 所	駆付時間			

私は、 様の緊急通報装置の設置に当たり、協力員として登録し、下記事項を遵守することを承諾します。

記

- 1 受信センターから緊急事態発生の連絡があり、現状確認を求められた場合は、速やかに確認し、必要な助言等を行うこと。
- 2 受信センターから緊急以外の連絡があった場合は、訪問又は電話により相談・指導等を行うと共に市又は関係者に連絡を取ること。