様式第2号(第6条関係)

ひとりぐらし高齢者等緊急通報システム利用確約書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　　　色　麻　町　長　殿申請者　住所　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　印　　緊急通報システムを利用するにあたり、下記の事項を確約します。記1　緊急通報を発し、緊急通報受信センターからの様態確認電話に応答しない場合は、警備員及び関係機関等の住宅内立入を認めます。2　緊急時に警備員及び関係機関等が住宅内に立ち入る場合、住宅等の一部に破損が生じても修復責任を問いません。3　鍵の管理は、下記のとおりです。　(1)　緊急通報システム事業受託業者に預ける。　(2)　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)4　緊急事態発生の場合は、下記に連絡願います。 |
| 　 | 氏名 | 住所 | 電話番号 | 申請者との関係 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5　緊急搬送された場合の住居の管理は、下記に依頼しております。 |
| 　 | 氏名 | 住所 | 電話番号 | 申請者との関係 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6　その他 |