

第4号様式（第4条、第10条関係）

緊急時の連絡先の取扱いに係る承諾書

年 月 日

匝瑳市長 あて

緊急時の連絡先	住所	
(親族等)	氏名	㊟
	利用者との続柄	
	電話	

私は、利用者が緊急通報装置の貸与を受けるに当たり、緊急時の連絡先として、匝瑳市緊急通報装置貸与事業実施要綱第4条又は第10条の規定により、下記の事項について承諾します。

記

緊急時の連絡先の情報を緊急通報装置受信センター及び匝瑳市横芝光町消防組合消防本部(ちば消防共同指令センターを含む。)に提供すること。

備考 氏名を自署することにより、押印を省略することができます。