

様式第2（第5条関係）

承 諾 書

氏 名

電 話

私は、上記の者の緊急通報システム事業の協力員になることを承諾します。

協力員 1	住 所			
	フリガナ 氏 名			
	生年月日	M・T・S・H	年	月 日生
	電 話	続柄(関係)		
	在宅時間	～	鍵	有・無

協力員 2	住 所			
	フリガナ 氏 名			
	生年月日	M・T・S・H	年	月 日生
	電 話	続柄(関係)		
	在宅時間	～	鍵	有・無

協力員 3	住 所			
	フリガナ 氏 名			
	生年月日	M・T・S・H	年	月 日生
	電 話	続柄(関係)		
	在宅時間	～	鍵	有・無