

- ①NTT回線（○・×） ②決定通知郵送先（申請者・利用者・その他（ ））
- ③日程調整業者からの連絡（※複数可）（申請者・利用者・その他（ ））
- ④機器取付時同席（なし・申請者・その他（ ））

年 月 日

同意書

始良市長 殿

住 所

氏 名

始良市緊急通報装置の貸与を受けるに当たり、下記の事項について同意します。

記

- 1 利用者負担額決定のため、世帯の課税状況等について調査すること。
- 2 緊急通報により、要請を受けた協力員等が安否確認・救援のために行ったやむを得ない行為により住居等に損害等が生じてもその責任は問わないこと。
- 3 緊急通報装置の利用に際し、私に関する個人情報、緊急通報システムに係る機関（市・コールセンター・協力員・消防署）の間で提供し、共有すること。
- 4 自らの過失により、貸与を受けた緊急通報装置を紛失、破損、故障させた場合、修理等に係る費用について自己負担すること。