

第3号様式（第4条）

協 力 員 承 諾 書

年 月 日

酒々井町長

ふりがな		性別	関係	
氏 名				
生年月日	明治 大正 年 月 日 昭和	電話番号		
住 所	千葉県印旛郡酒々井町	駆付時間		

私は、
様の緊急通報装置の設置にあたり、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ときは、速やかに確認し、必要な援助を行うこと。
- 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及び指導等を行うとともに町及び関係者に連絡を取ること。