

年 月 日

大津市緊急通報装置サービス 近 隣 協 力 員 承 諾 書

大 津 市 長 様

住 所.....

ふりがな

氏名(署名).....

電 話.....

私は、 氏の急病や事故等による
緊急通報があれば、近隣協力員として行動し、安否の確認と
不安の解消に協力します。

また、協力員として知り得た秘密を他に漏らしません。