

様式第3号

## 若桜町緊急通報システム設置事業協力員同意書

私は、下記の方が貸与を希望する緊急通報システムの運営に関して、消防本部等より緊急連絡があった場合に、設置者宅に出向き、的確に対応することについて同意します。また、この同意書きさいの私の個人情報について、消防本部他関係機関に提供することについて、併せて同意します。

設置希望者 氏名	
-------------	--

協力員1	
氏名	印
住所	若桜町大字
電話番号	

協力員2	
氏名	印
住所	若桜町大字
電話番号	

協力員3	
氏名	印
住所	若桜町大字
電話番号	