別記様式第3号(第6条関係)

緊急通報システム事業利用に関する承諾書

年　　月　　日

大泉町長

住　　所
申 請 者
(利用者)　氏　　名

電話番号

私は、大泉町と業務委託した業者の緊急通報システム事業を利用するに当たり、次のことを承諾いたします。

1　緊急通報システム事業を利用するに当たり、私が提供した個人情報等を緊急通報装置設置業者、消防署、警察署、民生委員等に提供すること。

2　緊急通報装置の一部を紛失し、又は緊急通報装置が破損した場合は、その相当する額を弁償すること。

3　何らかの事情で、私と連絡が取れなかったり、急病等で家の中で倒れている等で私の状況確認ができなかったりしたときに、必要に応じて安否確認のために訪問した協力員等が、やむを得ず敷地内や家の中に立ち入ること。

4　上記３の理由で、協力員等や消防署員、警察署員、大泉町職員等が家の中に入るために行う行為（例えば、窓ガラスを割って家の中に入る行為等）により受けた損害については、賠償を求めないこと。

5　住所・電話番号・緊急連絡先が変わったとき、入院等により一時的に緊急通報システム事業を利用しなくなったとき及び入所等により緊急通報装置が不要になったときは、大泉町へ速やかに連絡すること。