

記入例

様式第3号（第6条関係）

令和4年12月20日

桜川市長 様

桜川市高齢者あんしん通報システム事業近隣協力員同意書

利用者	住所	桜川市岩瀬 64 番地 2
	氏名	桜川 太郎

機器を利用している方の住所と氏名をご記入ください。

上記利用者の協力員として、次のとおり連絡先を登録すること及び本書に記載した事項について、市、消防機関、関係委託事業者へ情報提供する。

また、近隣協力員は、可能な範囲で以下の援護活動を行う。

- 緊急通報を受信したコールセンターから連絡を受け、利用者の安否を確認すること。
- 前号の安否確認に基づき、必要に応じて関係機関に連絡する。

この部分は、近隣協力員の方それぞれに書いてもらってください。

1 近隣協力員	ふりがな	まかべ たろう		利用者との関係	隣人
	氏名	真壁 太郎			
	住所	桜川市岩瀬 63 番地			
	電話	固定	0296-75-△△△△	携帯	090-5678-9012
2 近隣協力員	ふりがな	やまと さくらこ		利用者との関係	隣人
	氏名	大和 桜子			
	住所	桜川市岩瀬 1 番地			
	電話	固定	0296-75-□□□□	携帯	090-6789-0123
3 近隣協力員	ふりがな	さくら さぶろう		利用者との関係	友人
	氏名	桜 三郎			
	住所	桜川市羽田 1 番地			
	電話	固定	0296-58-●●●●	携帯	090-7890-1234