

# 同意書

緊急通報体制等整備事業費用負担金の決定及び変更のため、私の世帯に係る所得税の課税状況について、会津若松市長が調査することに同意します。

なお、来年度以降、緊急通報システムを利用する際も、会津若松市長が同様の調査を行なうことに同意します。

また、本事業を円滑に利用するために、必要がある時は、申請書及び別表に記載された内容を緊急通報システム受託事業者、会津若松消防署長、地域包括支援センター、民生児童委員、老人福祉相談員及び緊急通報システム事業協力員に提示することに同意します。

平成 ○○年 ○月 ○日

住 所 会津若松市○○町○番○号

電話番号 (0242) 12-3456

利用者氏名 若松 太郎

