

第7号様式（第12条関係）

会津若松市緊急通報システム事業協力員承諾書

〇年 〇月 〇日

会津若松市長

協力員氏名等	住 所	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 会津若松市東栄町〇番〇〇号
	氏 名	若松 三太 印 署名又は記名押印
	利用者 との関係	友人
	電 話	(090) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

私は、会津若松市緊急通報システム事業を利用する下記の者に係る協力員を承諾します。

記

利用者氏名	会津 太郎
-------	-------