

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

○年 ○月 ○日

会津若松市長

協力員になっていただける方の署名または記名押印

※ 緊急対応が求められるので、すぐ駆けつけることが可能な方3名に依頼してください。

協力員氏名等	住 所	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 会津若松市 〇〇町〇番〇号
	氏 名	福島 三郎 署名又は記名押印
	利用者との関係	近所
	電 話	(3 4) 9 9 9 9

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

利用希望者名を記入

利用者氏名	若松 太郎
-------	-------

利用希望者氏名を記入