様式第２号(第５条関係)

緊急通報システム事業協力員承諾書

令和　　年　　月　　日

松茂町長　様

協力員　住所

氏名

利用者との関係

私は、(住所)　松茂町　　に居住する

(氏名)　　について、松茂町緊急通報システム事業の協力員となることを承諾します。

なお、私の電話番号等は、次のとおりです。

電話番号	
対応可能時間	