

緊急通報システム事業協力員承諾書

私は、新地町緊急通報システム事業に係る次の者の協力員となることを承諾します。

記

住 所
利用者
氏 名

年 月 日

住 所
承諾者
氏 名 ①
電話番号

新地町長 殿