

同意書

新宮町長 様

年 月 日

住 所 糟屋郡新宮町

氏 名

印

(自署のときは不要)

緊急通報装置の貸与を受けるに当たり、下記の事項について同意します。

記

- 1 緊急通報費用負担額の決定のために、私及び家族等（下記の生計中心者）の収入状況について貴町が調査することに同意します。

生計中心者 住所 糟屋郡新宮町

氏名

印

(自署のときは不要)

- 2 緊急通報を発したときは、協力員等関係機関の者が住宅内に立ち入ることを認めます。その際に、住宅等の一部に破損が生じた場合でも、その修復責任は問いません。