

個人情報の利用に係る同意書

私は、新宮町緊急通報装置貸与事業の実施に際し、私の氏名、住所及び電話番号に係る情報について、下記のとおり提供されることに同意します。

記

1 個人情報提供機関

福岡市消防局

2 期間

新宮町緊急通報装置貸与事業サービス提供期間

3 利用目的

福岡都市圏消防共同指令センターの受付が、福岡市消防局であるため、緊急通報利用者の情報が的確かつ迅速に通報することができるよう提供するもの。

年 月 日

新宮町長 様

(利用者氏名)

Ⓜ

(自筆の場合は押印不要)