

岩沼市高齢者等緊急通報システム利用における同意確認書

令和 年 月 日

岩 沼 市 長 殿

岩沼市高齢者等緊急通報システム利用者

住 所 岩沼市

氏 名

私は、高齢者等緊急通報システム委託業者である同和警備株式会社に自宅の合鍵を預けることに

1. 同意します。
2. 同意しません。

※上記のいずれかに○を付けてください。