

緊急通報装置利用緊急連絡者承諾書

令和 年 月 日

那智勝浦町長 殿

申請者	住所	那智勝浦町大字
	氏名	

このたび申請のあった上記の者に係る緊急通報体制整備事業について、緊急時の連絡者（協力員）となることを承諾します。

協力員 ①	住所	
	氏名 <small>署名の場合は押印不要</small>	
	申請者との関係	
	電話	()
協力員 ②	住所	
	氏名 <small>署名の場合は押印不要</small>	
	申請者との関係	
	電話	()
協力員 ③	住所	
	氏名 <small>署名の場合は押印不要</small>	
	申請者との関係	
	電話	()