様式第1号別紙



赤字部分の記載をお願いします

承 諾書

令和●年 ●月 ●日

新座市長

申請者氏名 新座 太郎

私は、「ひとり歩き高齢者等家族支援サービス」を利用するに当たり、下記のことを承諾致します。

記

- 1 ひとり歩き高齢者がいなくなったときは、家族等がホームネット株式会社に通報すること。
- 2 端末機の本体を破損や紛失したときには、自己負担すること。
- 3 入院又は入所、転出・死亡等によりサービスが不要になった 時には速やかに市に連絡し機器を返還すること。