

紀美野町長 様

★協力してくださる方の

- ・住所
- ・氏名
- ・連絡先(協力を仰ぐ際の連絡先。)

協力員

住 所 紀美野町 **下佐々〇〇** 番地  
氏 名 **紀美野 正夫**

電話番号 **073 — 489 — XXXX**

紀美野町緊急通報装置貸与事業運営要綱第11条の規定により次の者の協力員として承諾いたします。

1 利用者(協力を受ける者)

住 所 紀美野町 **下佐々1408** 番地  
氏 名 **紀美野 太郎**  
生年月日 **昭和10年1月1日生( ● 歳)**

- 利用者の緊急時に迅速に発信者宅に出向き、利用者の安否の確認を行うこと。
- 確認結果について、関係機関等へ連絡すること。
- その他事業の目的を達成するために必要な活動を行う。

★申請受理し、決定通知と同時に協力員さん宛にも、協力に関しての留意事項について、送付します。