

緊急通報システム利用承諾書

年 月 日

(宛先)
伊奈町長

住 所
利用者
氏 名 印

私は、伊奈町緊急通報システムを利用するにあたり、下記事項について承諾します。

記

- 1 緊急通報システムにおける機器の利用により通報又は安否確認が取れない場合は、関係者の住宅内への立ち入りを認めること。
- 2 緊急時に救助者が住宅内に入る際、住宅の一部破損が生じても賠償責任を問いません。

上記、利用承諾書について同意いたします

年 月 日

住 所
家屋の所有者
氏 名 印