

年 月 日

伊方町長 様

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名（自筆） \_\_\_\_\_

※世帯で申請の場合は連名で記名してください。

### 緊急通報装置利用誓約書

私は、緊急通報装置の利用を申請するにあたり、次の事項を承諾し固く守ることを誓約します。

1. 利用が決定した際に伊方町（以下「町」という。）が、私の個人情報を町の定める業者に通知することを承諾します。
2. 設置を受けた緊急通報装置は、壊さないように丁寧に取り扱い、これを他人に譲る、売る、貸すなど、他の目的には使用しません。
3. 緊急通報装置は緊急に援助を要するときに使用し、それ以外の目的でみだりに使用しません。
4. 私の不注意により、設置している緊急通報装置の一部若しくは全部を破損又は紛失したときは、直ちに町に申し出たうえ、責任をもって復元します。
5. 緊急通報装置の設置及びシステム利用により発生した費用は責任をもって負担します。また、月額利用料の支払いが3箇月にわたり滞った場合は、利用の取消しに従い、緊急通報装置を返還します。なお、滞った月額利用料及び解約に要する費用は責任をもって負担します。
6. 緊急通報装置の設置を受けている間は、町の定める業者及び私の近隣において緊急時に対応できる協力員を確保できた場合に、緊急時には速やかに私の自宅に出向き、対応をすることの承諾を得て自宅の合鍵を預けます。
7. 次のいずれかに該当するときは、速やかに町へ届け出します。
  - (1) 氏名、住所又は電話番号の変更があったとき
  - (2) かかりつけ医療機関又は主治医の変更があったとき
  - (3) 身体状況に変化があったとき
  - (4) 届け出ている協力員及び緊急連絡先に係る氏名、住所、電話番号に変更があったとき
8. 私からの緊急通報により、関係者等の立ち入りを認め、また、救出活動により、私の住居等の一部に破損を生じた場合は、その復元に要する費用は全て私が負担し、町に責任は問いません。