

情報提供に関する同意書（緊急通報・見守り）

「やない生活応援資源ブック」において、下記の内容を市民等に情報提供することについて同意いたします。

令和 年 月 日

事業所・団体名

代表者

メールアドレス

緊急通報（令和 年 月 日現在）

事業所名										
事業所住所	〒									
連絡先	TEL					FAX				
担当者氏名	役職					氏名				
実施エリア	<input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 日積 <input type="checkbox"/> 伊陸 <input type="checkbox"/> 大畠 <input type="checkbox"/> 新庄 <input type="checkbox"/> 余田 <input type="checkbox"/> 伊保庄 <input type="checkbox"/> 阿月 <input type="checkbox"/> 平郡 <input type="checkbox"/> 他（ ）									
本体機種	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> レンタル									
持ち運び	<input type="checkbox"/> 可（方法 ） <input type="checkbox"/> 不可									
緊急時等の対応方法										
支払い方法	<input type="checkbox"/> 口座引き落とし <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振込み <input type="checkbox"/> 集金 <input type="checkbox"/> クレジット払い <input type="checkbox"/> 後払い <input type="checkbox"/> その他（ ）									
加入料金								円	備考	
設置料金								円	備考	
基本料金（月額）								円	備考	
その他の費用								円	備考	
追加サービス								円	備考	
営業日	月	火	水	木	金	土	日	祝	備考	
PR										

※内容に変更が生じた場合は、別紙 2 の変更届で情報提供をお願いします。

提出先・問い合わせ先

柳井市役所健康福祉部高齢者支援課 柳井市地域包括支援センター

〒742-8741 山口県柳井市南町一丁目 10 番 2 号

TEL 0820-22-2111 FAX 0820-23-7566