

同 意 書

- 1 疾病、災害、その他の緊急事態発生時に、迅速かつ適切に対処するため、規則第5条第1項に規定する緊急通報装置調査書の内容(①対象者の氏名、性別、住所、生年月日、血液型、電話番号、健康保険、健康状態、受診機関 ②親族の氏名、住所、電話番号、続柄 ③協力員の氏名、住所、生年月日、電話番号、関係)について、あらかじめ佐倉市八街市酒々井町消防組合及びちば消防共同指令センターへ情報提供することについて同意します。
- 2 疾病、災害、その他の緊急事態発生時に、迅速かつ適切に対処するため、規則第5条第1項に規定する緊急通報装置調査書の内容(①対象者の氏名、性別、住所、生年月日、血液型、電話番号、健康保険、健康状態、受診機関 ②親族の氏名、住所、電話番号、続柄 ③協力員の氏名、住所、生年月日、電話番号、関係)について、必要に応じ警察署等へ情報提供することについて同意します。

八 街 市 長 様

年 月 日

住所

氏名