

誓 約 書

私は、野田市ひとり暮らし高齢者等緊急通報システム事業運営要綱の規定を守るとともに下記事項を承諾し、貴職の指示に従うことをここに保証人の連署をもって誓約いたします。

記

緊急時に関係職員等の敷地内への立入りを認め当該立入りに際し、やむを得ず住居等の一部に破損が生じても責任は問いません。

年 月 日

利用者	住 所				
	氏 名				㊟
	生年月日	年	月	日	
	電話番号				
保証人	住 所				
	氏 名				㊟
	生年月日	年	月	日	
	電話番号				

(宛先)野田市長