様式第３号

ひとり暮らし高齢者等緊急通報システム通報機器架設承諾書

仙　台　市　長

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様に対する緊急通報システム通報機器の架設を承諾します。

年　　月　　日

住居管理者　　氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電　話＿＿＿＿－＿＿＿＿－＿＿＿＿

○設置工事に　立会いを｛します　□　←
　　しません　□

立会いが出来なくなる又は立会いに遅れる場合には，担当の区障害高齢課又は宮城総合支所障害高齢課へご連絡下さい。

○設置に際して，配慮してほしいことが｛あります　□　←ありますの方は下記の記載欄に詳細を記入してください。
　　ありません　□

（設置に際し配慮してほしい事項の記載欄）

※当該内容について緊急通報システム運営事業者に情報提供いたします。

【仙台市使用欄】

利用者 ID	