様式第２号（第６条関係）

緊急通報装置協力員承諾書

　　年　　月　　日

泉南市長　様

協力員　　　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

※自署の場合は押印不要

電話番号

私は下記の者が緊急通報装置の設置申請するにあたり、第　　　協力員となることを承諾いたします。

記

　　　　　　申請者住所

　　　　　　　　　 氏名