

年 月 日

（あて先）京田辺市長

申請者 住所 _____

氏名 _____

京田辺市独居高齢者等 2 4 時間安心見守り事業利用同意書

私は、京田辺市独居高齢者等 2 4 時間安心見守り事業の利用を申請するに当たり、下記のことに同意します。

記

- 1 市が私の属する世帯の世帯員の市税納税状況について調査すること。

なお、市税納税状況を調査することについて、次のとおり、世帯員の同意を得ました。

私は、申請者が京田辺市独居高齢者等 2 4 時間安心見守り事業の利用を申請するに当たり、市税納税状況を調査されることに同意します。	
【世帯員氏名】	【世帯員氏名】
【世帯員氏名】	【世帯員氏名】

- 2 市が利用決定を行うに当たり、申請内容等に関し必要な事項を調査すること。
- 3 市が個人情報事業実施に必要な機関へ提供すること。
- 4 N T T アナログ回線以外の電話回線の場合、緊急通報装置が正常に作動しない場合があること。
- 5 停電、工事等電話回線が使用できない場合は、緊急通報装置が利用できないこと。
- 6 緊急通報装置を破損・紛失したときは、市に報告の上、その損害相当額を賠償すること。
- 7 市が緊急通報装置の利用により緊急車両が出動した場合で、建物に施錠等がされ進入できないときは、必要に応じて進入経路を確保し、その際、建物の一部を破壊する場合があること。
- 8 前項の場合において、破壊した後の復旧及び修繕等については、費用も含めて申請者において行うこと。
- 9 本事業の利用について、京田辺市独居高齢者等 2 4 時間安心見守り事業実施要綱を遵守すること。