

池田市徘徊高齢者探索システム事業 利用申込書

株式会社あんしんサポート 御中

申込日 年 月 日

対象者情報	フリガナ		男・女	生年月日	明治	年	月	日
	氏名				大正			
	フリガナ				昭和	()	歳	
	住所	〒 -			自宅	()	-	
					携帯	()	-	

※アプリを利用せず、コンタクトセンターへGPS検索依頼される方は、以下ご記入下さい。

登録者①	フリガナ		続柄		自宅	()	-
	氏名				携帯	()	-
登録者②	フリガナ		続柄		自宅	()	-
	氏名				携帯	()	-
登録者③	フリガナ		続柄		自宅	()	-
	氏名				携帯	()	-
登録者④	フリガナ		続柄		自宅	()	-
	氏名				携帯	()	-
登録者⑤	フリガナ		続柄		自宅	()	-
	氏名				携帯	()	-
登録者⑥	フリガナ		続柄		自宅	()	-
	氏名				携帯	()	-

<同意事項>

本サービスを申し込むにあたり、登録者、役所、消防、警察、関係各所に情報提供することに同意します。

また、機器の不具合、機器の故障、機器の不所持、電波状況により居場所が特定できない場合に

異議申し立てを行わないことにも同意します。以下、署名、押印をもって同意事項に同意したものと致します。

契約者 (申請者) 氏名 _____ ④ _____ 電話 () _____ - _____

住所 _____ 続柄 _____