

誓約書

年 月 日

岬町長 様

住 所
氏 名
電話番号

印

私は、岬町家庭内の事故等への対応の体制整備（緊急通報・相談・安否確認）事業における緊急通報装置の利用にあたり、緊急時にやむを得ず出入口等を破壊されても損害賠償等の請求は一切いたしません。