

承 諾 書

岬町長 様

私は、緊急通報システムの利用に際し、下記の電話回線に関する注意・留意事項を理解し承諾することを誓約します。

私は、岬町家庭内の事故等への対応の整備（緊急通報・相談・安否確認）事業で使用される緊急通報装置について、NTT アナログ電話回線での利用が前提となっており、上記の回線を利用した場合、停電時等の不通報や音声不良等、緊急通報の不具合により通常の手サービスが提供されない場合がある旨の説明を受け、それを理解しました。

今後、私は、NTT アナログ電話回線以外の電話回線を利用した場合に発生した不具合に起因するいかなる苦情または損害賠償について、貴町及び委託事業者に対し一切申し立てないことを承諾します。

私は、本事業の実施に関して、岬町の委託業者及び委託業者関係者が業務の実施に関して私の個人情報を取り扱うことを理解し承諾します。

承諾日： 年 月 日

住 所：

氏 名： 印