

様式第2号(第6条関係)

誓 約 書

年 月 日

(あて先) 白石市長

申請者 住 所
氏 名 (印)
対象者との続柄 ()
対象者 氏 名

見守りQRコードシールの交付を受けるに当たり、下記の事項について誓約します。

記

- 1 見守りQRコードシールは適切な管理のもとに使用し、故意に破損したりしません。
- 2 見守りQRコードシールを目的に反して使用し、譲渡し、交換し、貸与し、又は担保に供したりすることは絶対にしません。
- 3 利用者、家族等及び緊急連絡先の情報について、この事業の委託業者に提供することに同意します。
- 4 利用者の保護時には、警察署、消防署、民生委員、児童委員等の関係機関に利用者、家族等及び緊急連絡先の登録情報（認知症に関する情報を含む）を提供することに同意します。