

八幡市シルバーライフラインシステム利用にあたり、八幡市が私及び私の世帯に係る住民記録情報を利用すること並びに緊急時に対応できるよう利用申請書に記載した情報を、八幡市消防本部・民生委員・医療機関・受信センター委託事業所等関係機関職員へ提供することを認めます。

年 月 日

利用者署名 \_\_\_\_\_

協力員署名 \_\_\_\_\_

協力員署名 \_\_\_\_\_

協力員署名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_