様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

取手市長　　殿

所　在　地
名　　称
代表者氏名
連絡先　電話　　FAX
E-mail
担当部署名　　担当者

取手市高齢者等見守りネットワーク事業賛同書

次のとおり事業の趣旨に賛同し，協力機関等として取手市高齢者等見守りネットワークへの参加を希望します。

記

１　異変のある高齢者等を発見したときは，市に情報を提供します。必要と判断した場合は，あわせて警察又は消防に通報します。
２　市の依頼に基づき行方不明者と推定される高齢者等を発見したときは，市に情報を提供します。必要と判断した場合は，あわせて警察又は消防に通報します。
３　市の依頼に基づき身元不明者の特徴に合致する情報を保有しているときは，市に情報を提供します。
４　通報・捜索に要する費用は，協力機関等の負担とします。
５　担当部署及び担当者が変更になったときは，速やかに市に報告します。

〇啓発品の希望について

店舗掲示用ステッカー	枚
事業車両用マグネット	枚
高齢者に関する啓発チラシ	部

〇添付資料
・事業概要
・その他市長が必要と認める資料