

第2号様式（第6条関係）

# 誓 約 書

令和 年 月 日

いわき市 地区保健福祉センター所長 様

住 所  
氏 名  
電話番号

㊞

緊急通報システム事業の適用を受けるにあたり、下記の事項について誓約します。

## 記

- 1 緊急事態発生時に、内鍵により施錠され入場不可能な場合は、必要な箇所を破壊して入場し、事態に対応していただくことを承知します。  
また、その修復については相手方の責任を問いません。
- 2 貸与された用具をその目的に反して使用し、譲渡し、交換し又は担保に供したりすることはいたしません。
- 3 貸与された用具の一部又は全部をき損し、又滅失した場合や用具を必要としなくなったときは、速やかに地区保健福祉センターに申し出ます。