

様式第4号（第8条、第10条関係）

鍵預かりサービス利用申請書兼同意書

（あて先） 大阪狭山市福祉事務所長

申請者	住所	_____
	氏名	_____ (印)
	電話	_____
対象者	住所	_____
	氏名	_____
	電話	_____

緊急通報システムに付随する鍵預かりサービスを利用したいので、下記の内容を確認し、理解した上で自宅の合鍵を受託事業者に預託します。

記

- 1 利用料は月額500円＋消費税であり、口座振替で支払います。
- 2 利用の終了時又は利用料の支払が確認できない場合は、本サービスを終了し、自宅の合鍵を返却します。
- 3 自宅の鍵を取り換えた場合、速やかに受託事業者へ連絡し、届け出ます。
- 4 預託した合鍵を使って開錠し入室する場合は以下のとおりです。
 - (1) 緊急ボタンを押して救急要請を行ったが、施錠しており緊急要員や協力員等が入室できない場合。
 - (2) 緊急ボタンを押したが私が応答することができない状態で安否確認ができない場合。
 - (3) 私が自宅で倒れていることを目視等により確認できた場合や市役所や消防から受託事業者へ開錠依頼があった場合。
 - (4) 誤報等誤って緊急ボタンを押したことに気付かず、安否確認の電話や訪問に応答がない場合。

上記の内容を理解し同意します。

氏名 _____ (印)