

年 月 日

田 川 市 長 殿

（申請者）住 所

氏 名

田川市 I o T 電球による高齢者見守り支援事業利用同意書

私は、田川市 I o T 電球による高齢者見守り支援事業の利用を申請するに当たり、下記の事項に同意します。

記

- 1 申請書に記載されている情報は、本人の同意を得た上で記入しています。
- 2 別紙「見守りサービス あんしんハローライトプラン利用規約」を確認の上、同意します。
- 3 申請書の記載内容に誤りがあるときは、異常検知メール通知等が正しく実施されない場合があることに同意します。
- 4 市が行う利用に関する調査への回答に協力します。
- 5 I o T 電球の一部又は全部を毀損し、又は滅失したときは、直ちに市及び受託事業者に連絡します。また、私を含む利用者の責めに帰する事由により毀損又は滅失があったときには、その損害に対する賠償責任を負います。
- 6 本事業の利用について、田川市 I o T 電球による見守り支援事業実施要綱を遵守します。