様式第1号の2(第6条関係)

国頭村ふれあいコールサービス事業電話確認承諾書

国頭村長　　様

私は貴殿が実施するふれあいコールサービス事業の電話による安否の確認を受けることを承諾します。

年　　月　　日

承諾者　　　　　住所　　　国頭村字　　　　　　　　番地

氏名　　　　　　　　　　印

電話番号　　　0980―41―

緊急連絡先　　　　　住所

氏名　　　　　　　　　　印

電話番号