

位置情報提供システム利用に関する届出書

年 月 日

甘楽町長 様

届出者（介護者）

住 所 _____

氏 名 _____ 印

甘楽町徘徊高齢者等位置情報提供システム利用について、下記のとおり届け出します。

記

対 象 者	ふりがな			
	氏 名			
	性 別	男 ・ 女	生年月日	M・T・S・H . . .
	住 所	甘楽町大字		

該当する□に、☑を入れてください。

<input type="checkbox"/> 紛 失	<input type="checkbox"/> GPS 端末本体 ・ <input type="checkbox"/> 充電機器
<input type="checkbox"/> 破 損	<input type="checkbox"/> GPS 端末本体 ・ <input type="checkbox"/> 充電機器
<input type="checkbox"/> 利用の停止	停 止 年 月 日 : _____ 年 月 日
	停 止 の 理 由 :

※ 紛失、破損の場合は同意書に基づき、弁償又は修理費を負担していただきます。

※ システム利用料は、専用端末機器類を事業者へ返却した日の属する月まで支払うこととなっていますので、停止後は速やかに届け出るとともに、事業者へその旨を連絡し、返却手続きを行ってください。