

美唄市緊急通報システム協力承諾書

年 月 日

(宛先)
美唄市長

緊急協力員	住所	印
	氏名	
	電話	

下記の者に係る緊急協力員を承諾したので通知します。

記

利用登録番号	
利用者氏名	