和泉市長　様

**承諾書**

　私は、和泉市緊急通報システムの利用にあたり、下記の注意・留意事項の①～④について理解・遵守し、利用通信回線に接続することを承諾します。

　また、通信障害または利用通信回線の解約により発生した不具合に起因するいかなる苦情または損害賠償について、和泉市及び和泉市の委託事業者に対し一切申し立てしません。

注意・留意事項

①緊急通報装置の使用通信回線

相談電話等の通話：ご利用者様の利用通信回線を使用。

緊急通報等の通信：緊急通報装置内臓のLTE回線を使用。

②使用通信回線の通信障害発生時の影響

（ア）LTE回線の通信障害（通信事業者のメンテナンス・通信制限・電波障害等含みます）

緊急通報等ができなくなります。また、ご利用者様の利用通信回線がLTE回線の場合は、通話も含め全ての機能が使用できなくなります。

（イ）ご利用者様の利用通信回線の通信障害（ルータ等通信に必要な機器を設置され、正

常に稼動しなかった場合も含みます）

相談電話等の通話ができなくなります。

③緊急通報装置の設置条件

ご利用者様の通信環境及び利用通信回線の種類によっては、緊急通報装置の設置ができない場合があります。

④接続通信回線の契約変更

ご利用者様の利用通信回線を解約すると緊急通報システムの運用ができなくなります。利用通信回線を変更する場合には、事前に和泉市に連絡するものとします。

　　　　　承諾日：　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

（本　人）住　所：

　　　　　氏　名：

（代理人）住　所：

　　　　　氏　名：

※自署しない場合は、押印が必要です。