様式第２号（第８条関係）

誓約書兼同意書

私及び私の属する世帯の全員は、吉岡町高齢者等買い物代行事業を利用するに当たり、以下の事項について誓約し、同意します（代理人による申請の場合は、本人及び後見人等の意思を確認の上、誓約し、同意します。）。

１　吉岡町高齢者等買い物代行事業の対象要件の確認及び適正な事業の実施において必要がある部分に限り、町が私及び私と同世帯に属する者の障害者手帳の有無、要介護認定の有無、身体の状況、生活の状況等について、町の関係機関、介護保険サービス事業所、生活支援コーディネーター、民生委員・児童委員等に対し、調査、照会又は閲覧を行うことに同意します。

２　吉岡町高齢者等買い物代行事業を利用するに当たり、吉岡町高齢者等買い物代行事業利用申請書及び添付書類の内容について事業の実施機関等に必要な情報を提供することに同意します。

３　訪問時に呼び出しても応答がないときは、町及び実施機関が、吉岡町高齢者等買い物代行事業利用申請書に記載された緊急連絡先に連絡することに同意します。

４　事業の実施機関は、買い物代行以外の業務は行わないことに同意します。

５　事業の利用中又は利用後に生じた実施機関の責めに帰さない利用者の体調の急変、損害等については、利用者がその一切の責任を負うことを誓約します。

６　事業を利用する際には、吉岡町高齢者等買い物代行事業実施要綱及び事業の実施機関が定める利用規約等を守り、その指示に従うことを誓約します。

　　　　　　年　　月　　日

申請者氏名

世帯員氏名

　　　　　　　　　　　　　　世帯員氏名

　　　　　　　　　　　　　　世帯員氏名

※世帯の全員の誓約及び同意が必要です。