

様式第2号（第5条関係）

誓 約 書

吉備中央町長 様

（申請者） 住所

氏名

電話番号 — —

吉備中央町行方不明高齢者GPS位置情報探知システム利用支援事業の申請に当たり、次のことについて誓約します。

- 1 利用対象者が吉備中央町行方不明高齢者GPS位置情報探知システム利用支援事業第3条に規定する対象高齢者であること。
- 2 この事業の目的に反して端末機を使用し、譲渡し、貸し付け、又は担保に供しないこと。
- 3 利用料を町長から委託を受けた民間事業者へ支払うこと。