

全国緊急連絡先受付サービス利用申込書

1. 申込者

フリガナ氏名				性別	男・女	生年月日	年 月 日 才
現住所	〒 -						
電話番号	自宅：			携帯電話：			
E-MAIL							
勤務先 (無職の方は記入不要)	会社名				所属		
	所在地				電話番号		
既に当機構の別サービスを利用中の場合はチェックをお願いします。☑ <input type="checkbox"/> 見守りコールサービス <input type="checkbox"/> その他 ()							

2. 申込内容

契約の種類	不動産賃貸契約 雇用契約 入院手続 その他 (具体的に)						
契約の相手方	相手方名称						
	所在地	〒 -					
	電話番号				担当者名		
特記事項	※緊急連絡を受けた際に、申込者以外の連絡先に転送を希望する場合の連絡先、その他注意事項等がある場合にご記入下さい。						

3. 全国緊急連絡先受付サービス概要

サービスの範囲	契約時に登録が必要な緊急連絡先に当機構を登録し、契約の相手方からの緊急時の連絡を当機構が受け、申込者もしくは申込者指定の連絡先に連絡を転送するものとする。
利用期間	1年単位 (利用規約第4条に定める契約開始日の属する月の初日を起算日とします)
利用料 (消費税別途)	基本利用料 5,000円 / 1年間 登録手数料 5,000円 (当機構の提供するサービスに関し、初回契約時のみ、登録事務手数料として申し受けます) 更新手数料 5,000円 (契約期間2年毎に、契約更新手数料として申し受けます)
支払方法	1年毎の年払い (契約時、および毎年契約開始月の前月末日を支払期日とします)

◆全国緊急連絡先受付サービス利用規約◆

一般社団法人困りごとサポート支援機構(以下「当機構」とする)の提供する全国緊急連絡先受付サービス(以下「当サービス」という)について、以下のとおり定める。

- 第1条 当サービスの内容は、上記「3. 全国緊急連絡先受付サービス概要」に記載のとおりとする。
- 第2条 当機構は利用申込書を受領の後、申込内容を審査の上、申込者に審査結果および利用料の支払い等に関し、書面もしくは電子媒体において通知を行うものとする。
- 第3条 当機構は利用申込の審査にあたり、申込者に別途確認資料の提供を求めることがある。申込者がこの求めを拒否した場合、当機構はサービスの提供を不委託とすることができる。
- 第4条 当機構の審査通過の後、申込者の利用料の支払いをもって、当サービスの契約開始とする。
- 第5条 当機構は、次の各号のいずれかに該当した場合、何らの通知、催告を要せず、当サービスの即時解約をすることができる。
- ① 指定する期日までに利用料の納付が無かった場合
 - ② 申込書記載内容に虚偽の事実が発覚した場合
 - ③ 申込者もしくは契約の相手方に著しい社会的信用失墜行為が認められた場合
- 第6条 申込者の都合により、期間の途中で当サービスを解約する場合、電話もしくは解約通知書にて通知する。但し既に支払済期間の利用料の返金はしないものとする。
- 第7条 申込者は、住所、電話番号その他申込書に記載した内容に変更が発生した場合、遅滞なく当機構所定の様式をもって、変更を届出なければならない。
- 第8条 当機構からの連絡について、申込者の都合により連絡の不通、遅延等が発生し、これに起因する事故、損害が発生したとしても、申込者は当機構に賠償を請求することはできない。
- 第9条 申込者は、当機構に対し、次の各号の事項について確約する。
- ① 申込者および契約の相手方が暴力団、暴力団関係企業、総会屋若しくはこれらに準ずる者又はその構成員(以下総称して「反社会的勢力」という)ではないこと。
 - ② 反社会的勢力に自己の名義を利用させ、この申込をするものではないこと。
 - ③ 当サービスの利用が終了するまでの間に、自ら又は第三者を利用して、このサービスに関して次の行為をしないこと。
 - ア 当機構もしくは相手方に対する脅迫的な言動又は暴力を用いる行為
 - イ 偽計又は威力を用いて当機構もしくは相手方の業務を妨害し、又は信用を毀損する行為
- 第10条 当機構は、個人情報の取り扱いについて、次の各号の事項について確約する。
- ① 当サービスの利用に関し申込者から入手した名前、住所、電話番号、その他申込者個人に関する情報(以下「個人情報等」という)を当機構のサービス提供および案内の為に利用し、申込者の承諾なく、他の目的には利用しないこと。
 - ② 当機構でお預かりした個人情報等を、以下のいずれかに該当する場合を除き、第三者へ提供、取り扱いを委託することはしないこと。
 - ア 申込者の事前の承諾を得た場合
 - イ 法令の定めにより提供を求められた場合
 - ③ 申込者から個人情報等の開示、変更、削除の求めがあった場合には、申込者ご本人であることをご確認したうえで、すみやかに対応すること。

以上

本人署名欄	上記「全国緊急連絡先受付サービス利用規約」に同意の上、利用を申し込みます。						
	申込日	西暦	年	月	日	申込者署名	Ⓔ

【お申し込み先】 FAX ☎ 03-6868-7085 E-MAIL ☎ info@komasapo.com