様式第１号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

高鍋町長　様

　　　　　　　　　　　　　　 　　　（協力事業者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　 所 在 地　高鍋町大字

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　 　　　　　　　　　㊞

**高齢者等発見ネットワーク事業協力事業所登録申請書兼誓約書**

　高齢者等発見ネットワーク事業の協力事業所の登録について、高鍋町高齢者等発見ネットワーク事業実施要綱第５条第１項の規定に基づき、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事 業 所 名 |  | | |
| 所 在 地 | 高鍋町大字 | | |
| 電 話 番 号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 担当者氏名 | （所属・役職） | | |

　※ 情報提供は、基本的にＦＡＸで行います。

　なお、個人情報の取扱については、次のとおり誓約します。

|  |
| --- |
| 個 人 情 報 に 関 す る 誓 約 書  １ この事業を通じて得た個人情報については、高齢者等発見ネットワーク事業の活動（行方不明事案発生時の対象者の発見活動等）以外には使用しません。  ２ この事業を通じて得た個人情報の取扱いについては、十分に注意します。  ３ この事業を通じて得た個人情報の不正な使用又は提供がないよう、十分に注意します。  ４　必要がなくなった個人情報については、責任を持って速やかに廃棄します。 |