

彦根市総合情報配信システム
(行方不明高齢者等の搜索者情報)
協力事業所登録申請書

彦根市長 様

所在地

協力事業所名

代表者名

印

彦根市総合情報配信システム（行方不明高齢者等の搜索者情報）協力事業所に登録し、行方不明高齢者が発生した場合には可能な範囲で搜索等に協力します。なお、個人情報の取扱いについては、下記のとおり誓約します。

事業所名	
所在地	
代表者名	
電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	

- * 情報はメールまたはFAXで送信します。
希望の送信方法にご記入ください。

個人情報に関する誓約書

- 1 この事業を通して得た情報については、目的以外に使用しません。
- 2 この事業を通して得た情報については、取扱いに十分に注意します。
- 3 この事業を通して得た情報を不正に使用、または提供することのないよう、十分に注意します。
- 4 必要がなくなった情報については、責任をもって速やかに破棄します。

協力事業所名

代表者名

印