

高萩市長 宛て

高萩市行方不明者 SOS ネットワーク 事業協力機関登録申請書

事業者名 (法人名・機関名・団体名)	
代表者 職・氏名	
所在地	〒
TEL・FAX E-mail	TEL () FAX () アドレス:
担当者・連絡先	所 属: 職・氏名: TEL (内線)
業務内容・活動内容等	
その他	

「高萩市行方不明者 SOS ネットワーク 事業」の趣旨に賛同し、行方不明高齢者等の早期発見・保護に協力するため、高萩市行方不明者 SOS ネットワーク 事業実施要綱第 9 条の規定により申請します。なお、協力するに当たって、下記の事項を遵守します。

記

- 1 協力機関として知り得た情報は漏らしません。協力解除後も同様とします。
- 2 協力機関として知り得た情報は、協力活動以外には決して利用しません。
- 3 協力機関として市が名称を公表することについて同意します。

以上