

五所川原市シルバーSOSネットワークシステム発見協力事業所等
登録同意書兼個人情報に関する誓約書

令和 年 月 日

五所川原市長 殿

発見協力事業所名
所在地
代表者氏名

印

五所川原市シルバーSOSネットワークへの登録を次のとおり同意します。

事業所名			
電話番号		FAX番号	
Eメールアドレス			
担当者氏名	(役 職)		

なお、個人情報の取り扱いについては、次のとおり誓約します。

<p>個人情報に関する誓約書</p> <p>1. このネットワークを通して得た情報については、シルバーSOSネットワークネットワークの目的(徘徊高齢者等の検索)以外には使用しません。</p> <p>2. このネットワークを通して得た情報については、取り扱いに十分に注意します。</p> <p>3. このネットワークを通して得た情報が不正に使用または、提供することのないよう、十分に注意します。</p> <p>4. 必要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。</p>
--

*この登録申請書兼個人情報に関する誓約書を提出頂いた事業所等には、目印としてシルバーSOSネットワークのステッカーをお渡ししますので、店舗や事業所入口、車などに貼ってPRをお願いします。

【ステッカーの希望枚数:

枚】