様式第１号(第４条関係)

**協力事業者登録届出書**

年　　月　　日

真庭市長　様

　真庭市地域見守りネットワーク事業の目的に賛同し、下記事項に誓約及び同意した上で、真庭市地域見守りネットワーク事業実施規程第４条の規定により、協力事業者として届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 事業者名称 |  |
| 代表者　職・氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　 |
| 所在地 | ※営業所・支店・支所等がある場合は、名称・住所のわかる一覧表を添付してください。 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 早期発見SOSネットワーク情報配信方法 | □　FAX　　□　メール　　※どちらかを選択してください |
| 夜間配信の希望（20時～翌8時） | □　希望する　　□　希望しない　※どちらかを選択してください |
| 担当者　職・氏名 |  |
| 営業時間 |  |
| 定休日 |  |
| 【誓約及び同意事項】１　知り得た個人情報を適切に管理し、第三者への提供又は目的外に使用しません。２　協力事業者としての役割及び個人情報の保護について、従業員に周知し、日常の　業務の範囲内で協力する体制を整備します。３　協力事業者として、市のホームページ等に公表されることに同意します。 |