

協力機関承諾書兼誓約書

広川町高齢者等徘徊ＳＯＳネットワーク事業実施要綱第２条の協力機関として、行方不明者の情報を受け取り、注視、通報、保護等に可能な範囲で協力することを承諾するとともに、広川町が協力機関を公開する際に事業所名、住所を公開されることに同意します。

また、広川町から提供を受けた個人情報の管理にあたっては、個人情報保護の重要性を認識し、広川町個人情報保護条例の規定を遵守することを誓約します。

年 月 日

（提出先）広川町長

（承諾者）

事業所住所：

事業所名称：

代表者名：_____

担当者名（ _____ ）

E-Mail _____

FAX _____

電話 _____