

様式第1号（第2条関係）

年 月 日

## 水戸市行方不明高齢者等SOSネットワーク参加届

水戸市長 様

行方不明高齢者等を早期に発見し、保護することを目的とする水戸市行方不明高齢者等SOSネットワークに参加したいので、水戸市行方不明高齢者等SOSネットワーク事業実施要項の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

会社又は団体	フリガナ	
	名称	
会社又は団体	フリガナ	
	代表者名 職氏名	
事業所	フリガナ	
	名称	
	フリガナ	
	担当者名 職氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	@

## 誓約書

- 行方不明高齢者等の検索への協力が要請される際に水戸市から提供される情報は、当該行方不明高齢者の検索以外の目的には使用いたしません。
- 行方不明高齢者等の検索への協力要請が解除された場合は、水戸市から提供された情報は適切に処分いたします。

会社又は団体名 \_\_\_\_\_

代表者職氏名 \_\_\_\_\_

印