

様式第1号（第6条関係）

吹田市高齢者見守り活動協力事業者 登録届出書

年 月 日

吹田市長 宛

協力事業者の所在地

郵便番号

住所

協力事業者名

見守り体制づくりの趣旨に賛同し、下記の事項を遵守し、協力事業者として届け出ます。

- 1 業務上知り得た秘密を他に漏らし、個人情報とその活動以外の目的に利用しないことを承諾します。
- 2 市が協力事業者一覧を作成し、市の広報、ホームページ等に名称等を公表することに同意します。

記

電話番号	
メールアドレス	
担当者氏名	