様式第３号（第７条関係）

吹田市高齢者見守り体制づくり協力事業者　登録廃止届出書

年　　月　　日

（あて先）吹田市長

協力事業者の所在地

郵便番号

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

協力事業者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

届出者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

本事業の登録内容について、下記のとおり廃止するので届け出ます。

なお、吹田市高齢者見守り体制づくり実施要領第１１条により、廃止後も業務上知り得た秘密を他に漏らし、個人情報をその活動以外の目的に利用しません。

記

協力廃止内容 （該当する□に✓をいれてください）	□　高齢者支援事業者との連携による見守り事業 □　徘徊高齢者 SOS ネットワーク事業（FAX 対応のみ） □　上記２事業
廃止理由 （該当する□に✓をいれてください）	□FAX を利用しなくなったため □事業者を廃止したため □市外へ移転したため □その他（　　）