

SOSネットワーク事業協力機関登録申請書

年 月 日

野々市市長 宛

(申請者) 所在地
名 称
代表者氏名

印

SOSネットワーク事業に協力したいので、次のとおり申請します。

登録する事業所名	
所在地	
担当者氏名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

個人情報に関する誓約書

SOSネットワーク事業を通して知り得た個人情報の取扱いについて、次の事項を遵守します。

- 1 個人情報をSOSネットワーク事業の目的以外に使用しません。
- 2 個人の権利利益を侵害することのないよう個人情報の取扱いに十分に注意します。
- 3 個人情報を不正に使用し、又は提供することのないよう、適正に管理します。
- 4 必要がなくなった個人情報（複製した情報を含む。）については、速やかに市長に返還します。

協力団体名
代表者氏名

印