

## 橋本市高齢者等見守り・安心ネットワーク事業協力届出書

橋本市高齢者等見守り・安心ネットワーク事業の主旨に賛同し、協力します。

なお、提供された個人情報は、個人情報保護関係法令を遵守し、責任をもって  
管理するものとし、終結後はすみやかに破棄します。

年 月 日

\*事業所／代表者：

\*所在地／住所：

\*電話番号／FAX番号：

\*メールアドレス：

(情報提供を受けるメールアドレス)

\*営業日／時間

☆この用紙は協力してくれる方を把握するために使用します。