

防府市みまもりSOSネットワーク登録事業所等届出書

届出年月日 年 月 日

防府市長 様

防府市みまもりSOSネットワーク登録事業所等として協力するため、下記のとおり届け出ます。

なお、登録事業所として防府市から高齢者等の個人情報の提供を受けた場合は、他に利用しないことを厳守します。

事業所等情報	住所	地区()	
	事業所名		
	代表者氏名	ふりがな	
		(役職)	(氏名)
	担当者	ふりがな	
		(役職)	(氏名)
	連絡先	(住所)・・事業所住所と異なる場合に記入	
電話			
メール			
FAX			

「防犯」の項目の他に、情報提供を希望される項目にチェックをつけてください(防災は必須です)

防災 防犯 消防 生活・健康 イベント

情報提供先になるメールアドレス (上記メールアドレスと異なる場合にご記入ください)

--

FAXで送信される場合は 0835-23-2976 (防府市高齢福祉課) まで