

王寺町長 殿

王寺町認知症高齢者等 S O S ネットワーク協力事業者登録変更（辞退）申請書

本事業の協力事業者として登録した内容を変更（辞退）したいので、次のとおり届け出ます。

なお、辞退にあたっては、下記の事項を誓約いたします。

- 1 協定を辞退した後も事業を通して知り得た情報を他の目的に利用しません。
- 2 事業を通して知り得た情報は、責任をもって速やかに廃棄し、情報漏えい等がないよう留意します。

|                   |   |
|-------------------|---|
| ふりがな              |   |
| 事業所名<br>(法人・会社名等) |   |
| ふりがな              |   |
| 代表者名<br>(役職名・氏名)  |   |
| 所在地               | 〒 ( )   |
|                   | 電話番号 FAX 番号   |
|                   | メールアドレス   |
| 記入者<br>(部署・役職・氏名) |   |
| 変更（辞退）理由          | <p>(※該当するものに○をつけてください。)</p> <p>1 本事業の協力を辞退するため</p> <p>2 連絡先その他登録内容に変更が生じたため</p> <p>(内容) _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |