

台帳番号：

様式第6号（第7条関係）

おぶせ見守り・徘徊SOSネットワーク事業支援者登録申請書

年 月 日

小布施町長 あて

申請者 住 所
団 体
氏 名
電 話

おぶせ見守り・徘徊SOSネットワーク事業実施要綱の規定に基づき、次のとおり支援者登録を申請します。

なお、この事業を通して得た情報や個人情報については、取扱いに十分注意し、捜索活動以外に利用しません。

団体又は個人情報	
住 所	
団体名又は個人名	フリガナ (☎)
代表者氏名 (個人の場合は記入不要)	フリガナ (☎)
連絡担当者 (個人の場合は記入不要)	フリガナ (☎)
情報受信媒体	メール
	F A X

町記入欄

受付日	課長	課長補佐	係長	課員	担当者
年 月 日					