様式第５号（第７条関係）

琴平町行方不明高齢者等SOSネットワーク事業協力機関脱退届出書

　年　　　月　　　日

琴平町長　様

琴平町行方不明高齢者等SOSネットワーク事業実施要綱第７条の規定に基づき、協力機関から脱退したいので、届け出ます。

　なお、脱退後も個人情報の保護に関する法律及び琴平町個人情報の保護に関する法律施行条例に基づき、個人情報の保護等取扱いについて遵守いたします。

届出者　名称

　　　　代表者職氏名

※代表者による署名に代えて、記名押印することもできます。

　　　　所在地

　　　　電話番号

　　　　メールアドレス