

第3号様式（第6条関係）

認知症やさしい手ネットにっしんファクス受信登録・変更届

日進市長 宛て

私は、認知症やさしい手ネットにっしん情報配信システムの趣旨を理解し、受信登録・変更を下記のとおり届け出ます。登録後は、日進市個人情報保護条例を遵守し、配信された情報を適切に管理するとともに、その情報を本事業の目的以外に使用しないことを誓約します。

記

年 月 日

氏名	
住所	
電話番号	
ファクス 番号	