

第2号様式(第4条関係)

同意書

会津若松市福祉事務所長 あて

- 1 日常生活用具費の助成に係る利用者負担額算定のため、会津若松市が以下の情報に係る資料を参照・確認することについて同意します。
- 2 申請及び助成の要否に基づく情報を業者へ提供することについて同意します。

年 月 日

(対象者)

\_\_\_\_\_

(同一世帯者)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

個人情報の種類	同意の意思	
住民基本台帳による世帯の状況	同意する	同意しない
住民税等に係る課税台帳による所得及び課税状況	同意する	同意しない

業者への情報提供	同意の意思	
申請及び助成の要否に基づく情報	同意する	同意しない