個人情報目的外利用同意書

　　　　　　　年　　月　　日

大垣市長　　　　　　様

私は、大垣市が保有する私に関する市民税の情報を、

被保険者　　　　　　　　　　　　　に係る介護保険住宅改修費受領委任払い

申請時に利用することに同意します。

個人情報を目的外利用することに同意する者

　　住　所

　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　所

　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　所

　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　所

　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　所

　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞