

個人情報利用目的外利用同意書

年 月 日

介護保険課長

同意書

世帯主住所 世帯主氏名	新座市 丁目 番 号
世帯員住所 世帯員氏名	新座市 丁目 番 号
世帯員住所 世帯員氏名	新座市 丁目 番 号
世帯員住所 世帯員氏名	新座市 丁目 番 号
世帯員住所 世帯員氏名	新座市 丁目 番 号

貴課が、高齢者福祉サービス（介護福祉サービス）等の事務に必要なときに世帯主及び世帯員の下記の事項が確認されることについて同意します。

記

- 1 収入状況及び市税等の課税・納税状況に関して、税務部局に確認すること。
- 2 介護状況・年金状況・生活保護状況に関して、関連部局に確認すること。

※ 上記、確認した情報については、その目的の範囲を越えて利用することはありません。