

記入例

第2号様式（第5条関係）

同意書

事業所名ではなく「法人名」
を記入

私は、事業者墨田区役所会すみだが墨田区高齢者及び障害者(児)施設におけるPCR検査費用助成金の交付申請をするため、私の個人に関する情報を墨田区に提供することに、同意します。

記

1 事業所名

名称 墨田区役所保健事業所

所在地 墨田区吾妻橋〇-x-

2 提供することに同意する個人に関する情報の種類

氏名 生年月日 住所 検査結果

3 提供方法

検査機関から送付される検査結果書等の写しの提出

令和 年 月 日（記入年月日）

代理人の場合も住所・
氏名を代理人が記入

住所 墨田区墨田 -x-

氏名（自署） 両国 花子

本人が自署することができない場合は、代理人が本人の住所・氏名及び以下について記入してください。

代理人氏名（自署） 両国 太郎

本人との関係 夫