

個人情報の確認に関する同意書

記載の者は、生計困難者等に対する利用者負担額軽減対象確認申請に係る審査のために必要があるときは、荒川区福祉部介護保険課が区の関係部課から次の個人情報を確認することに同意します。

< 確 認 す る 個 人 情 報 >

- (1) 世帯に関する情報
- (2) 所得及び課税に関する情報
- (3) 年金に関する情報
- (4) 公的な手当等に関する情報
- (5) 生活保護に関する情報

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住所および世帯員全員の氏名
を記入してください。

< 確 認 に 同 意 す る 者 >

住所 荒川区荒川 2－2－3	
氏名 荒川 花子	氏名 荒川 太郎
氏名	氏名
氏名	氏名