

年 月 日

南陽市長 殿

【助成対象者】

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

【対象者と同一世帯の者】

氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

個人情報の取得に関する同意書

南陽市重粒子線治療費助成金を申請するに当たって、南陽市が申請事項や対象者の要件を確認するため、申請書に記載された個人情報を、当該情報を管理する各機関及び法人から取得することについて同意します。