

個人情報確認同意書

(あて先) 益田市防犯協会 会長

令和 年 月 日

(申請者)	住所

	氏名(ふりがな)

	生年月日 T S H 年 月 日

	連絡先

益田市防犯協会が実施する当該事業にあたり、資格審査のため、世帯に関する次の個人情報を確認することに同意します。

- 1 事業の名称 益田市特殊詐欺被害防止電話機等購入費補助金交付事業
- 2 同意する個人情報 同居の家族に関する情報

氏名	続柄	生年月日	性別
		年 月 日	男 女
		年 月 日	男 女
		年 月 日	男 女
		年 月 日	男 女
		年 月 日	男 女

注) この同意書により確認する個人情報は、上記の目的のためにのみ利用し、その他の目的に利用することはありません