

同意書

長与町長 様

私は、以下の手続きのため、町担当職員が行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律に基づき、以下の者の個人番号を閲覧しその個人番号を関係書類に記入すること及び個人番号を利用して情報連携することに同意します。

1. 施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定(変更)申請のため
2. 施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定内容変更届出のため
3. 児童手当申請のため
4. (特別)児童扶養手当申請のため
5. 子育てのための施設等利用給付認定・変更申請のため
6. 子育てのための施設等利用給付認定変更届出のため

氏 名	申請者との続柄

DV・虐待等被害者に係る不開示コードの設定を希望する

あり なし

令和 年 月 日

住 所 : _____

氏 名 : _____ 印

連絡先 : _____