

同 意 書

私は、葛飾区原子爆弾被爆者見舞金の申請にあたり、本見舞金の認定及び支給に必要な住民基本台帳の情報について、個人情報保護管理責任者である福祉管理課長が調査・確認することに同意いたします。

葛飾区福祉部福祉管理課長 殿

令和 年 月 日

住 所 葛飾区

氏 名 印

(自署の場合は、押印は必要ありません)

※この同意書は、葛飾区原子爆弾被爆者に対する見舞金支給要綱第2条の「支給年の6月1日から引き続き葛飾区域内に住所を有する」ことの支給要件を確認するために使用し、他の目的に使用することはありません。