同　　意　　書

小美玉市長　　様

小美玉市高齢者移送支援サービス助成事業の申請内容の審査に当たり、住民登録情報、要介護認定情報、身体状況その他交付申請に必要な情報を、市が照会することについて同意します。

令和　　　年　　　月　　　日

対象者本人　　　住　所

氏　名

※同意事項は、原則して対象者本人の記入とするが、対象者の身体等の都合により本人が記入できない場合は、代筆も可能とする。