

同意書

高根沢町長 加藤 公博 様

私は、下記の者を代理人と定め、次の事項に同意します。

(代理者)

住 所 _____

氏 名 _____

下記の情報提供申込み及び受領に関すること。
(※同意する情報の□に☑を入れてください。)

- 認定情報 (一次判定認定情報)
- 認定調査票 (特記事項)
- 主治医意見書
- その他 (_____)

平成 年 月 日

(委任者)

住 所 _____

氏 名 _____ ④

電話番号 _____