

住民票の情報にかかる同意書

千葉県指定難病要支援者証明事業における登録者証の認定を受けるに当たり、今後認定事務に必要な私の住民票情報について、千葉県及び柏市の指定難病要支援者証明事業担当課が、柏市の住民票情報担当課から提供を受けることに同意します。

年 月 日

柏市長 あて

【申請者】

住所 _____

氏名 _____