

同意書

高齢福祉課長 様

緊急通報装置貸与決定に関する所得情報を照会する事について同意します。

※今後この同意書をもって、毎年度の所得情報の照会をすることに同意します。

年 月 日

氏名 カドマ ジロウ

住所 門真市〇〇町●番