

委任状

(福祉医療費助成制度調整用)

私は、養育医療一部負担金と福祉医療費助成制度との調整にかかる手続きを
防府市長 池田 豊 に委任します。

令和 年 月 日

氏名 _____

個人情報の取得に関する同意書

防府市長 池田 豊 様

私は、養育医療給付申請書を提出するため、申請に必要な、次に掲げる市が
保有している私の個人情報の取得について同意します。

- 1 申請人及び世帯全員の住民登録情報
- 2 申請人及び世帯全員の所得及び所得税等の課税情報
- 3 受療者の福祉医療費助成制度に関する情報

令和 年 月 日

氏名 _____