

様式2（第5関係）

## 承 諾 書

年 月 日

（宛先）津市長

（〒           ）

住 所  
申請者 氏 名  
電 話

介護保険法（平成9年法律第123号）第19条に規定する要介護認定のうち要介護2から5、身体障害者福祉法（昭和24年法律第283号）別表に規定する肢体不自由1級又は2級、視覚障害1級又は2級の障害者のみで構成される世帯等への津市ごみ出しサポート収集事業を利用の申請をするに当たり、津市ごみ出しサポート収集事業を利用する世帯主及び世帯員の住民情報・介護保険情報（障害者情報含む。）に係る個人情報について、市環境政策課職員が申請要件を確認するために市関係各課（市民部市民課、健康福祉部障がい福祉課及び健康福祉部介護保険課）の職員から、当該個人情報の提供を受けること、及び市環境政策課職員が当該知り得た情報を津市ごみ出しサポート収集事業に関わる市関係各課（環境部環境事業課、健康福祉部障がい福祉課及び健康福祉部介護保険課）の職員に提供することについて承諾します。

### （注意事項）

津市ごみ出しサポート収集事業を利用する世帯主または世帯員以外の方が申請する場合、別紙の委任状が必要となります。