同　　意　　書

　　肝付町緊急通報体制等整備事業の適正運用のために、対象者の世帯の状況

　及び介護保険情報の一部を調査することについて同意します。

　　　　　 令和　　年　　月　　日

 住所　：　肝付町　　　　　　　　　　番地

申請者

 氏名　：　　　　　　　　　　　　　　㊞

肝　付　町　長　 殿