

## 個人情報照会承諾書

（あて先）美唄市長

私及び同居する者は、美唄市住宅バリアフリー改修促進助成金と介護保険法に基づく居宅介護住宅改修費の支給、障害者自立支援法に基づく住宅改修費の重複助成を防止するため、適正な補助金額算定に必要な「介護保険法」及び「障害者総合支援法」に関する情報、並びに美唄市水洗便所改造資金貸付条例及び美唄市個別排水処理施設条例に基づく貸付金について関係部局に対して照会することを承諾します。

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊞

※ 本人による署名，捺印をお願いします。