

石狩市高齢者世帯等福祉除雪サービス事業における同意書

石狩市高齢者世帯等福祉除雪サービス事業(以下、「事業」という。)の申請に当たり、下記の内容について同意致します。

記

- 1 事業の決定に係る、私の世帯状況、課税状況、障害等級、介護認定状況について貴市が関係当局に報告を求めること又は調査すること。
- 2 事業の開始及び取消しの手続きをする場合及び事業を実施するにあたり必要な場合に、利用者に関する情報について、利用者の担当地区民生委員児童委員、町内会、受託業者に提供すること。
- 3 事業実施に係る次のことについて
 - ・悪天候の場合、当日中に作業することができない場合があること。
 - ・担当作業員の急な体調不良等により当日中に作業することができない場合があること。
- 4 対象者要件を満たしている場合であっても、作業員不足等により事業の決定とならない場合があること。

石狩市長 様

年 月 日

代表者 住 所 _____
氏 名 _____

世帯員 住 所 _____
氏 名 _____

住 所 _____
氏 名 _____

住 所 _____
氏 名 _____