

様式第5号(第7条関係)

保有個人情報外部提供申請書

年 月 日

箕輪町長様

(申請者)住所(所在地)

氏名(名称)

印

(代表者)

連絡先

次のとおり保有個人情報の提供を受けたいので、箕輪町個人情報保護条例施行規則第7条第1項の規定により申請します。

利用する業務の名称	介護保険 その他()
利用する保有個人情報の内容	介護保険認定結果 認定調査票 主治医意見書 その他
利用目的	居宅介護支援サービス・ケアプラン作成のため
利用期間	年 月 日から 年 月 日まで
提供の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写し <input type="checkbox"/> オンライン結合 <input type="checkbox"/> その他()
個人情報保護管理責任者	
備考	

注1 「利用する保有個人情報の内容」は提供を受けたい保有個人情報の内容の項目に○を記入してください。

2 「利用目的」は、提供を受ける保有個人情報の利用目的を具体的に記入してください。

3 のある欄は、該当箇所にレ点を付してください。