

様式第2号(第7条関係)

年 月 日

(あて先)松本市長

松本市産後ケア事業利用申請者個人情報提供同意書

氏 名

住 所

私は、 年 月 日付けで申請した松本市産後ケア事業の利用に必要な範囲において、松本市長が下記のとおり私の個人情報を提供することに同意します。

記

1 個人情報を提供する受託医療機関等

名 称	
所在地	

2 松本市長が提供する私の個人情報の内容

私が松本市長に提出した松本市産後ケア事業利用申請書の写し