様式第３号（第５条関係）

個人情報使用同意書

　　　年　　　月　　　日

（宛先）高槻市長

主たる事務所の所在地：

事業者名称：

代表者の職・氏名：

　介護サービス事業者の業務管理体制の整備の届出に関する要綱第５条第２項の規定に基づき、介護保険法（平成９年法律第１２３号）第１１５条の３２第２項及び第３項の規定による業務管理体制の整備に係る届出において提供した下記の個人情報について、厚生労働省、都道府県等の所管部局に対して情報提供することに同意します。

記

１　代表者の生年月日・住所

２　法令遵守責任者の氏名・生年月日