

個人情報の第三者提供に係る同意書

年 月 日 _____ の不法行為により

_____ の被った保険事故について、貴町が取得した

損害賠償権の行使にあたり、貴町が保有する下記の個人情報を損害保険会社等に対する

第三者行為の求償事務のため、損害保険会社等に提供することに同意いたします。

記

1. 保険事故に係る国民健康保険・介護保険診療報酬明細書等
2. 交通事故証明書
3. 念書
4. その他（

年 月 日

住所 _____

氏名 _____

印 _____

美浜町長

殿