

同意書

私は、雇用主である _____ が、「岐阜県消防団協力事業所の支援のための事業税の課税の特例に関する条例」における消防団協力事業所の認定を受けるに当たって、岐阜県知事が雇用主を通じて私の下記の個人情報収集することについて同意します。

記

- 1 住所、氏名、生年月日、性別
- 2 _____市（町村）の消防団員であること及び同消防団員としての活動実績
- 3 雇用保険被保険者証・事業所別被保険者台帳・（ _____ ）等の記載の雇用保険の被保険者であること、雇用主の岐阜県内の事業所等に勤務していること
- 4 社会保険（健康保険）被保険者証・役員報酬支払状況確認資料・（ _____ ）等に記載の健康保険の被保険者であること、勤務先の岐阜県内の事業所等で常勤の役員として勤務していること

年 月 日

住所

ふりがな
氏名

印

(補足) ※ 記3又は記4の内容については、岐阜県知事に提出する書類に合わせて必要に応じ適宜修正すること。

※ 氏名は、消防団員自身が自署（又は記名・押印）で作成すること。