

徳之島町新型コロナウイルス感染症陽性者確認のための同意書

徳之島町長 様

（申請者）

住 所 徳之島町

氏 名 ㊞

電話番号

下記の者が新型コロナウイルス感染症陽性者で、徳之島町新型コロナウイルス感染症陽性者見舞金交付事業にあたり、鹿児島県が保有する新型コロナウイルス感染症陽性者情報を照会することに同意する。

記

- 1 居住地 徳之島町 _____
- 2 氏 名 _____ ㊞
- 3 生年月日 大正・昭和・平成・令和 年 月 日