

小牧市高齢者単身世帯向けフレイル予防介入事業申込書 兼 同意書

私（利用者）は「小牧市高齢者単身世帯向けフレイル予防介入事業」に関する説明を受け、「小牧市高齢者単身世帯向けフレイル予防介入事業利用規約」、「小牧市高齢者単身世帯向けフレイル予防介入事業プライバシーポリシー」、「個データ取扱いに関する具体的な同意内容」の記載内容全てに同意し、「小牧市高齢者単身世帯向けフレイル予防介入事業実施要綱」第5条の規定により以下の通り申し込みます。なお、本申込に伴う供給地点特定番号の照合・特定手続きに限定して、中部電力株式会社を代理人と定めて委任し、照合に必要な私の氏名、住所、電話番号を小売電気事業者提供します。

申込年月日	令和 年 月 日						
住 所 (電気の使用場所)	〒485- 小牧市						
電話番号	0568 ()			携帯番号	- -		
(フリガナ) 氏 名							
生年月日	大正・昭和 年 月 日						
供給地点※1 特定番号							

※1 電気契約書などからわかる範囲で記入をお願いします。

※電気の契約名義人が利用者と異なる場合には、以下の欄にも記入をお願いします。※2

電気の契約 名義人住所	〒 -	
(フリガナ) 電気の契約 名義人氏名		電話番号 ()

※2 代理人として中部電力株式会社から契約照合・確認のためご連絡をする場合があります。

■以下の質問にお答えください。【必須】 ※(はい・いいえ)のどちらかに○をつけてください。

質問1	おひとり暮らしですか (はい ・ いいえ → <u>この事業の対象外です</u>)
質問2	要介護・要支援認定を受けている。または、総合事業の事業対象者ですか※3 (はい → <u>この事業の対象外です</u> ・ いいえ)
質問3	太陽光発電を設置していますか (はい → <u>この事業の対象外です</u> ・ いいえ)

※3 事業対象者の把握等のために介護認定情報を確認する場合があります。

裏面も記入してください。

職員記入欄

本人確認日	令和 年 月 日	記入者	
本人確認 書 類	☐ マイナンバーカード ☐ 運転免許証、運転経歴証明書 ☐ 健康保険の被保険証 ☐ その他()	居 住 状 況	☐ 独居 ☐ 2人以上 ☐ 施設入所 ☐ 病院入院
介護認定等 の有無	☐ 要介護・要支援・事業対象者認定あり ☐ 認定等なし	太陽光 発 電	☐ 設置あり ☐ 設置なし

委任状

一般社団法人電力データ管理協会 宛

作成日 令和 年 月 日

(受任者)

愛知県名古屋市東区東新町I番地 中部電力株式会社
(代表者 代表取締役社長 社長執行役員 林 欣吾)

私(電気の契約者)は、「同意書(表面)」の内容を確認し、「【同意取得に係る説明書】」を理解した上で、同書面「個データの取扱いに関する具体的な同意内容」のとおり、第三者提供を含む私の個人情報の取扱いについて同意します。また、上記の者を代理人と定め、以下の権限を委任します。

一 個人情報の第三者提供を含む個人情報の取扱いに関する同意書(「同意書(表面)」)の作成及び当該同意書の一般社団法人電力データ管理協会への提出に係る一切の行為

(委任者) ※

電気の契約 名義人住所	〒 ー
電気の契約 名義人氏名	

※ 自署にてご記入下さい。

以 上