

野 洲 市 長 様

個人情報取り扱いに関する同意書

年 月 日

住 所

氏 名

私は、下記の目的のために限り、野洲市が実施する野洲市多重債務者包括的支援プロジェクトの参加チームにおいて、私の個人情報を収集保有し、利用すること、および外部（弁護士、司法書士、社会福祉協議会等）に提供することに同意します。

記

- (1) 多重債務の解決
- (2) 生活困窮状態の解消と生活の再建
- (3) 野洲市に対する各種税金、法律・条例で定める使用料、手数料等滞納の解消