

久喜宮代衛生組合  
管理者

あて

## 久喜宮代衛生組合廃棄物減量等推進員個人情報提供同意書

久喜宮代衛生組合廃棄物減量等推進員として委嘱を受けるにあたり、個人情報を公開・提供することについて、同意します。

記

(区の名称：\_\_\_\_\_)

番号	氏名	印
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

※推薦を受ける方が記入・押印してください。

※住民の方から地域の推進員についてのお問合せがあった場合、氏名・連絡先などの情報を提供することについての同意書です。