令和　　年　　月　　日

（会社名）　　様

同　意　書

私は、私の障害者手帳等に記載された情報に関して、貴社が下記のとおり利用することについて同意いたします。

記

1　以下の利用目的に用いること。
　大田原市建設工事入札参加資格審査申請に係る障害者雇用状況の届出

2　上記の利用目的のために、毎年度情報を利用すること。

3　貴社が上記の利用目的のために必要な範囲で、私に対して障害等級の変更（および精神障害者保健福祉手帳所持者の場合は、手帳の更新の有無等）等、情報の内容に変更がないかどうか確認する場合があること。

氏名　　㊞

（注）必要に応じて振り仮名を付けたり、個別に説明を行うなど、本人が書面に記載された内容を理解できるようなご配慮をお願いいたします。