

令和7年〇〇月〇〇日

個人情報に関する同意書

（宛先）

埼玉県農業共済組合

委任者

住 所（所在地） 寄居町大字〇〇△△△番地

（法 人 名）

氏 名（代表者名） 〇 〇 〇 〇 印

電話番号 〇〇〇－〇〇〇－〇〇〇〇

私は、埼玉県農業共済組合に対し、農業共済制度及び農業経営収入保険の加入手続きを申し込みました。寄居町農業者経営継続支援事業補助金の手続きにおいて、埼玉県農業共済組合が管理している私に関する下記の各個人情報が必要になります。

私は、下記の各個人情報を第三者である寄居町へ提供することを本書面で同意します。上記手続きのために、貴組合より直接下記の各個人情報を寄居町へ提供していただくようお願いいたします。

記

1 個人・法人共通の情報

- (1) 農業共済制度の共済掛金
- (2) 農業経営収入保険の保険料

2 上記の情報に付随する各種の情報のすべて

- (1) 住所
- (2) 氏名又は法人名
- (3) 電話番号
- (4) 引受情報