

## 個人情報の第三者提供に関する同意書

年 月 日

北見市長様

住 所.....

氏 名.....<sup>㊦</sup>

私は、私が被った傷害について、貴市が取得した損害賠償請求権の行使にあたり、貴市が保有する次に掲げる私に関する個人情報を、次に掲げる利用目的のため（加害者・保険会社等）に対して提供することに同意します。

### 記

#### 1. 提供する個人情報

- ① 傷害に関する国民健康保険診療報酬明細書
- ② 念書
- ③ その他

#### 1. 利用目的

加害者・保険会社等に対する第三者行為の求償事務