年　　月　　日

（あて先）名古屋市長

委任者　住所

本人署名又は記名押印

氏名

電話番号

**代理人からの個人情報の取得に関する同意書**

私は、名古屋市住まいの相談コーナーにおける民間賃貸住宅入居に係る特別相談の実施にあたり必要となる私に関する個人情報の取得について、名古屋市個人情報保護条例第8条第2項第1号の規定に基づき、下記のとおり代理人を定めて権限を委任することに同意します。

記

**委任事項**

名古屋市住まいの相談コーナー特別相談における以下の個人情報の提供

(1) 氏名、年齢、性別、連絡先及び住所

(2) 住宅困窮の属性（高齢者、障害者、子育て世帯、低額所得者、被災者等）

(3) 民間賃貸住宅入居に係る特別相談の内容

受任者　住所

氏名

電話番号

委任者との関係

注　委任の内容に疑義がある場合には、委任者に電話で確認をすることがあります。