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、（株式会社〇〇）が下記のとおり利用することについて同意します。

記

1.　以下の利用目的に用いること。

* 1. 障害者雇用状況の報告
	2. 障害者雇用納付金の申告

2. 上記1 のために、毎年度情報を利用すること。

3. 株式会社○○が上記1 のために必要な範囲内で、私に対して障害等級の変更（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必要に応じて確認すること。

氏名