

対象会社各社（同意書保管：公益財団法人みずほ教育福祉財団）

個人情報の取扱いに関する同意書

住 所(代表者)

氏 名(自署)



認印

私は、公益財団法人みずほ教育福祉財団および株式会社みずほフィナンシャルグループ（両者を本書において「対象会社」といいます）が、本同意書のコピーのほか、下記1の個人情報を、下記2の目的の範囲内で授受することに同意し、本書1通を上記同意書保管会社に差し入れます。

記

1. 対象情報

- ・ 氏名
- ・ 住所（代表者）
- ・ 生年月日 （ _____ 年 _____ 月 _____ 日 ）
- ・ 電話番号 （ _____ ）
- ・ その他下記利用目的に必要な各種個人情報

2. 利用目的

令和7年度社会福祉助成金の選考における反社会的勢力との取引リスク等の把握や管理のため

以 上