様式第１６号

捨印

年　　　月　　　日

（あて先）千葉市長

申請者住所

フリガナ

（※）

氏　　　名

生年月日　　　　　　　年　　　月　　　日

（※）法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、

本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

個人情報確認同意書

千葉市既存建築物吹付けアスベスト対策事業補助金交付申請にあたり、私に関する下記の情報を、市長が確認することに同意します。

記

・市税を滞納していないこと