（パートナーシップ宣誓をした方向け）

様式第４号の２(第５条関係)

　　年　　月　　日

（あて先）千葉市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　・申請者　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　 (※)

生年月日　　　 　　年　　　月　　　日

・パートナー　氏　　名　　　　　　　　　　　　　 (※)

生年月日　　　 　　年　　　月　　　日

（※）本人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

　私は、結婚新生活支援事業補助金の交付申請にあたり、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

１　千葉市内に登録のある住民記録情報のうち、氏名、住所、生年月日、前住所、

住民となった年月日、住所を定めた年月日

２　令和5年度市県民税所得証明に記載のある所得金額

　　注）令和5年1月1日時点で千葉市に住民票がある場合に限る

３　市税（延滞金を含む。）の納税状況（滞納の有無）

４　市営住宅の家賃の支払い状況

　　注）千葉市内の市営住宅に居住している場合に限る