

(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