

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

・配偶者 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、

私は、	}	子育て世帯等住替え支援事業
		結婚新生活支援事業

 補助金の申請にあたり、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
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
※補助金の交付申請および事業の効果検証に必要な範囲での確認・利用に限る
2. 申請年度の市県民税所得証明に記載のある所得金額
※申請年の1月1日時点（申請日が1月以降の場合は前年の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
※千葉市内の市営住宅に居住している場合に限る
5. 戸籍情報（婚姻の事実を確認するために必要な範囲に限る）