

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、子育て世帯等住替え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