

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

(※) 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

| | |
|---------------|--|
| 申請者氏名 | |
| ほか 世帯構成員氏名 | |
| | |
| | |
| | |
| | |

※同意欄は、自筆による署名をお願いします。

(親権者による代筆でも構いません。)