

様式第2号(第4条関係)

年 月 日

(あて先) 平川市長 様

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

個人情報確認同意書

私は、平川市結婚新生活支援事業補助金の資格認定申請にあたり、私及び私の世帯に関する下記の情報を、平川市が確認することに同意します。

記

- 1 平川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 市税その他市の債権の納付状況（滞納の有無）