**別紙**

**個人情報の取得に関する承諾書**

**年度土庄町若者住宅取得支援事業補助金の交付を申請するに当たり、私及びその同一の世帯に属する者の住民基本台帳の記録の状況及び町税その他の町に納付すべき金銭の納付状況を確認し、並びに補助金の交付日から５年間について土庄町若者住宅取得支援事業補助金交付要綱第１０条第１項第２号及び第３号に掲げる規定の該当の有無を確認することを承諾します。**

**年　　月　　日**

**土庄町長　様**

**申請者　住所**

**氏名　　　　　　　　　　㊞**

**連絡先**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **氏名** | | **生年月日** |
|  | **㊞** | **明・大・昭・平・令**  **年　　月　　日** |
|  | **㊞** | **明・大・昭・平・令**  **年　　月　　日** |
|  | **㊞** | **明・大・昭・平・令**  **年　　月　　日** |
|  | **㊞** | **明・大・昭・平・令**  **年　　月　　日** |
|  | **㊞** | **明・大・昭・平・令**  **年　　月　　日** |
|  | **㊞** | **明・大・昭・平・令**  **年　　月　　日** |
|  | **㊞** | **明・大・昭・平・令**  **年　　月　　日** |
|  | **㊞** | **明・大・昭・平・令**  **年　　月　　日** |

**※ 申請される方のその同一の世帯に属する者全員の氏名・生年月日の記入と押印をお願いします。**