**別紙**

**個人情報の取得に関する承諾書**

**年度土庄町Ｕターン者同居リフォーム支援事業補助金の交付を申請するに当たり、私及びその同居親族並びにＵターン者家族の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Ｕターン者同居リフォーム支援事業補助金交付要綱第１２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** |
|  | **㊞** | **明・大・昭・平・令****年　　月　　日** |
|  | **㊞** | **明・大・昭・平・令****年　　月　　日** |

**※申請される方の同居親族及びＵターン者家族の氏名・生年月日の記入と押印をお願いします。**