

同 意 書

太子町結婚新生活支援事業補助金の交付を申請するにあたり、太子町結婚新生活支援事業補助金交付要綱第3条に定める補助対象世帯の資格要件を確認するため、世帯全員の住民基本台帳及び納税状況など必要な確認を町職員が行うことに同意します。

年 月 日

申請者 住 所
氏 名 印
生年月日

配偶者 氏 名 印
生年月日

※提出いただいた個人情報、厳重に管理し、本事業以外の目的に使用しません。

※以下の記入は不要です。

住民基本台帳の世帯の確認欄		町税の滞納の有無確認欄	
有 ・ 無	(担当確認印)	有 ・ 無	(担当確認印)
国民健康保険料の滞納の有無確認欄			
有 ・ 無	(担当確認印)		