

第4号様式（第5条関係）

年 月 日

鎌ヶ谷市長

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、鎌ヶ谷市結婚新生活支援事業補助金交付要綱第5条の規定による申請にあたり、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 鎌ヶ谷市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及び住所を定めた年月日
- 2 申請年度の市県民税所得証明に記載のある所得金額
注) 申請年度の前年度の1月1日時点で鎌ヶ谷市に住民票がある場合に限る。
- 3 市税の納税状況（滞納の有無）
- 4 市営住宅の家賃の支払い状況
注) 鎌ヶ谷市内の市営住宅に居住している場合に限る。