

年 月 日

(あて先) 千葉市長

郵便番号

住 所

・申請者 氏 名 (※)

生年月日 年 月 日

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

### 個人情報確認同意書

私と世帯員は、子育て世帯等住替え支援事業の交付申請にあたり、私と世帯員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 千葉市内に登録のある住民記録情報のうち、世帯全員の氏名、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（延滞金を含む。）の納税状況（滞納の有無）
- 3 申請年度の市県民税所得証明に記載のある所得金額  
注）申請年の1月1日時点（申請日が1月以降の場合は前年の1月1日時点）で千葉市に住民票がある場合に限る
- 4 市営住宅の家賃の支払い状況  
注）千葉市内の市営住宅に居住している場合に限る

(申請者ほか世帯員の同意欄)

氏名	氏名
氏名	氏名
氏名	氏名

※同意欄は、自筆による署名をお願いします。

(親権者による代筆でも構いません。)

