

別紙 1

(申請者用)

個人情報の取得に関する承諾書

年度小豆島町住宅リフォーム促進支援事業商品券の交付を申請するにあたり、私及び同居親族の住民登録の状況、町税等（町民税、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険税、介護保険料及び後期高齢者医療保険料）の納付状況、住宅の状況等を確認することを承諾します。

年 月 日

小豆島町長 殿

申請者 住所
氏名
連絡先

㊞

世帯構成者		印	住民生活課 確認欄	税務課 確認欄
氏名	生年月日			
申請者	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			

※ 住民生活課確認欄は、申請者及び世帯構成者の住民票記載事項を確認する。

※ 税務課確認欄は、町民税、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険税、介護保険料及び後期高齢者医療保険料の納付状況を確認する。