

別紙 1

個人情報の取得に関する承諾書

年度小豆島町移住定住促進事業交付金の交付を申請するにあたり、世帯構成員の町税等の町に納付すべき金銭の納付状況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

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
ⓙ	明・大・昭・平・令 年 月 日

※申請される方の同居親族全員の氏名生年月日の記入と押印をお願いします。