

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、私及び世帯構成員の住民票記載事項及び町税等の町に納付すべき金銭の納付状況を確認並びに補助金の交付日から5年間について要綱第8条第1項第2号に掲げる規定の該当の有無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

※申請される交付対象者の氏名生年月日の記入と押印をお願いします。