

年 月 日

習志野市長 宛て

個人情報（市税等）調査同意書

私は、習志野市親元近居住宅取得促進助成金の交付要件確認のため、私の「市町村税、固定資産税・都市計画税、軽自動車税、国民健康保険料、介護保険料、後期高齢者保険料の納付状況」について、習志野市が調査、確認し、以下に記載した者の市税等に滞納があった場合、その旨を当該助成金の申請者に報告することについて、同意します。

住 所	氏名
生年月日	年 月 日 (自署)
住 所	氏名
生年月日	年 月 日 (自署)
住 所	氏名
生年月日	年 月 日 (自署)
住 所	氏名
生年月日	年 月 日 (自署)
住 所	氏名
生年月日	年 月 日 (自署)
住 所	氏名
生年月日	年 月 日 (自署)

※親世帯及び子世帯の世帯員のうち、18歳以上の全ての世帯員が署名をしてください。