

様式第 2 号（第 6 条関係）

個人情報取得に関する承諾書

年度魚津市危険老朽空家対策支援事業補助金を申請するにあたり、私及び私と同一の世帯員の住民登録の状況、市税等の納付状況及び空家の状況等を確認することを承諾いたします。

年 月 日

魚津市長

宛

申請者 住所
氏名

世帯員氏名（世帯員それぞれについて、本人実筆でご記入願います。）	
（氏名）	（氏名）
（氏名）	（氏名）
（氏名）	（氏名）

市使用欄

上記の者については、下記のとおり確認いたしました。

記

種別	状況	確認日	確認者
住民登録	・ されている		
	・ されていない		
	・ 相違あり 相違点 ()		
納付状況	・ 滞納なし		
	・ 滞納あり 滞納状況		
固定資産	課税台帳名義等		