様式第４号（第４条関係）

年　　月　　日

　牛久市長　様

個人情報確認同意書

私は、牛久市わくわく茨城生活実現事業における移住支援金の交付に関する告示（以下「告示」という。）の規定に基づき、茨城県と牛久市が共同して実施するわくわく茨城生活実現事業の実施に関して必要な範囲内において、牛久市が保有する私に関する下記の情報について、確認することに同意します。

申請者氏名

署名

世帯員氏名

署名　　　　　　　　　　　　　（代筆者　　　　　　　　　　続柄　　　　　　）

　　署名　　　　　　　　　　　　　（代筆者　　　　　　　　　　続柄　　　　　　）

　　署名　　　　　　　　　　　　　（代筆者　　　　　　　　　　続柄　　　　　　）

　　署名　　　　　　　　　　　　　（代筆者　　　　　　　　　　続柄　　　　　　）

* 世帯員の署名欄が不足する場合は、適宜欄を追加してください。
* 本人が自署してください。ただし、１８歳未満の世帯員がいる場合は、法定代理人となる方（親権者等）が代筆し、代筆した方の氏名及びその世帯員との続柄等を右欄にご記入ください。また、１８歳以上で自署が困難な方が世帯員にいる場合は、本事業担当課までお問い合わせください。

記

１　住民基本台帳情報

２　牛久市に納めるべき市税等（告示第３条第１号ウ(ウ)に定めるものをいう。）の賦課徴収に関する情報