

様式第2号（第6条関係）

個人情報確認同意書

年 月 日

（宛先）新居浜市長

申請者	ふりがな			
	氏名	（自署又は記名押印）		
住所	（〒 - ）			
生年月日	年	月	日	性別 男・女
電話番号	- -			

新居浜市が実施する事業、制度等を利用するにあたり、当該事業、制度等の資格審査のため、市が保有する私（世帯全員が審査対象の場合は当該世帯全員）に係る次の個人情報を確認することに同意します。

1 事業、制度等の名称 新居浜市子育て応援三世代同居等促進事業

- 2 確認に同意する個人情報  
 (1) 住民基本台帳に記録されている情報  
 (2) 納税状況に関する情報

※世帯全員が審査対象の場合は、当該世帯全員の署名（自署又は記名押印）が必要です。  
 未成年者については、親権者等（法定代理人）が自筆してください。

	氏名	申請者との続柄	生年月日	性別
1			年 月 日	男・女
2			年 月 日	男・女
3			年 月 日	男・女
4			年 月 日	男・女
5			年 月 日	男・女
6			年 月 日	男・女

注1 この同意書により確認する個人情報は、上記の目的のためにのみ利用し、その他の目的に利用することはありません。

注2 本人確認をさせていただきますので、審査対象全員（高校生以下を除く）の本人確認書類（代理申請の場合は写し可）を御持参ください。