第４号様式（第５条関係）

　　年　　月　　日

鎌ケ谷市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　申請者　氏　　名

生年月日　　　　　　年　　　月　　　日

配偶者　氏　　名

生年月日　　　　　　年　　　月　　　日

個人情報確認同意書

　私は、鎌ケ谷市結婚新生活支援事業補助金交付要綱第５条の規定による申請にあたり、私に関する下記の情報を、市長が確認することに同意します。

記

１　鎌ケ谷市に登録のある住民記録情報のうち、氏名、住所、生年月日、前住所、

住民となった年月日及び住所を定めた年月日

２　申請年度の市県民税所得証明に記載のある所得金額

　　注）申請年度の前年度の１月１日時点で鎌ケ谷市に住民票がある場合に限る。

３　市税の納税状況（滞納の有無）

４　市営住宅の家賃の支払い状況

　　注）鎌ケ谷市内の市営住宅に居住している場合に限る。