（【フラット３５】地域連携型利用申請書　別添２）

令和　　年　　月　　日

【フラット３５】地域連携型に係る個人情報調査の同意書

私（以下の表に記載のあるすべての者）は，住民登録その他【フラット３５】地域連携型に係る事項について，本市職員が調査することに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 現住所 | 生年月日（西暦） |
| フリガナ | 宇都宮市 | 年　　月　　日 |
|  |
| フリガナ | □同上　□その他（下欄に記載） | 年　　月　　日 |
|  |  |
| フリガナ | □同上　□その他（下欄に記載） | 年　　月　　日 |
|  |  |
| フリガナ | □同上　□その他（下欄に記載） | 年　　月　　日 |
|  |  |
| フリガナ | □同上　□その他（下欄に記載） | 年　　月　　日 |
|  |  |
| フリガナ | □同上　□その他（下欄に記載） | 年　　月　　日 |
|  |  |
| フリガナ | □同上　□その他（下欄に記載） | 年　　月　　日 |
|  |  |
| フリガナ | □同上　□その他（下欄に記載） | 年　　月　　日 |
|  |  |

※申請に係る世帯の全員が記入すること。