

【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

※申請に係る世帯の全員が記入すること。