

宇都宮市マイホーム取得支援事業補助金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、市税の納付状況、所得の状況その他宇都宮市マイホーム取得支援事業補助金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	住所	生年月日（西暦）
フリガナ	宇都宮市	年 月 日
フリガナ	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> その他（下欄に記載）	年 月 日
フリガナ	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> その他（下欄に記載）	年 月 日
フリガナ	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> その他（下欄に記載）	年 月 日
フリガナ	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> その他（下欄に記載）	年 月 日
フリガナ	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> その他（下欄に記載）	年 月 日
フリガナ	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> その他（下欄に記載）	年 月 日
フリガナ	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> その他（下欄に記載）	年 月 日
フリガナ	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 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。

※多世代同居または近居の加算項目を申請する場合には、その世帯員も記入すること。