

個人情報調査の同意書

私（署名者）は、住民登録、市税の納付状況、所得の状況その他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。

署名欄	住所	生年月日
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

※申請に係る世帯の全員が記入すること。

※多世代同居又は近居の加算項目を申請する場合、その世帯員も記入すること。