

年 月 日

(あて先) 成田市長

住 所

申請者 氏 名 (署名)

生年月日 年 月 日

配偶者 氏 名 (署名)

生年月日 年 月 日

## 個人情報確認同意書

私は、結婚新生活支援補助金の交付申請にあたり、市（本事業担当課）が下記情報について、閲覧又は取得することに同意します。

### 記

- 1 所得額  
注) 申請者又は配偶者の所得証明書を本市で発行できる場合に限る
- 2 市税の納税状況（滞納の有無）