

年 月 日

岩美町長 様

個人情報確認同意書

令和8年度岩美町結婚新生活支援事業補助金の（ 資格認定 ・ 交付 ）の申請にあたり、下記のことについて確認することに同意します。

記

1 資格認定

所得証明書に記載のある所得金額

2 交付

本町に登録のある住民記録情報のうち「氏名、住所、生年月日、前住所、本町の住民となった年月日及び住所を定めた年月日」

申請者 住所

氏名

配偶者 住所

氏名

※自署または押印をしてください。