様式第２号（第９条関係）　　　　　　　　　　　　 　　　　　受付番号

個人情報等取得同意書 兼 個人情報等調査書

　名護市空き家住宅改修支援事業補助金交付申請するに当たり、私及び私の属する世帯全員は、名護市空き家住宅改修支援事業補助金交付要綱第３条に規定する、市税等の滞納がないことを各担当課に照会することに同意します。

　　年　　月　　日　　　　　　 　　　　申請者　住所

氏名

【個人情報等】

・住民票記載事項（申請者及び世帯構成者）

・市民税、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険税、介護保険料及び後期高齢者医療保険料の納付状況（申請者及び申請者と同一世帯構成者）

※　同意しない場合は、申請者において上記の事項を証する書類を提出してください。

世帯員（氏名・生年月日）

１．　　　　　　　　　　印　　　　　年　　月　　日　　　２．　　　　　　　　　　印　　　　　年　　月　　日

３．　　　　　　　　　　印　　　　　年　　月　　日　　　４．　　　　　　　　　　印　　　　　年　　月　　日

５．　　　　　　　　　　印　　　　　年　　月　　日　　　６．　　　　　　　　　　印　　　　　年　　月　　日

７．　　　　　　　　　　印　　　　　年　　月　　日　　　８．　　　　　　　　　　印　　　　　年　　月　　日

９．　　　　　　　　　　印　　　　　年　　月　　日　　　10．　　　　　　　　　印　　　　　年　　月　　日