

西予市子育て世帯等空き家活用定住支援補助金事業実施計画書  
世帯構成員(予定) 兼 同意書

私は、標記事業の申請にあたり、確認のために必要があるときは、私の住民基本台帳及び戸籍台帳に関する事、市税等に関する事のほか事業の実施に必要な事項について、市長が関係機関へ照会を行うことに同意します。

令和 年 月 日

西予市長 管 家 一 夫 様

| No.                               | ①続柄  | ②フリガナ | ④生年月日 | ⑥備 考 |
|-----------------------------------|------|-------|-------|------|
|                                   | ③氏 名 |       |       |      |
| ⑤ 住 所                             |      |       |       |      |
| 1                                 | 申請者  | ②     | ④     | ⑥    |
|                                   |      | ③     |       |      |
| 2                                 | ①    | ②     | ④     | ⑥    |
|                                   | ③    | 印     |       |      |
| ⑤ <input type="checkbox"/> 申請者と同じ |      |       |       |      |
| 3                                 | ①    | ②     | ④     | ⑥    |
|                                   | ③    | 印     |       |      |
| ⑤ <input type="checkbox"/> 申請者と同じ |      |       |       |      |
| 4                                 | ①    | ②     | ④     | ⑥    |
|                                   | ③    | 印     |       |      |
| ⑤ <input type="checkbox"/> 申請者と同じ |      |       |       |      |
| 5                                 | ①    | ②     | ④     | ⑥    |
|                                   | ③    | 印     |       |      |
| ⑤ <input type="checkbox"/> 申請者と同じ |      |       |       |      |
| 6                                 | ①    | ②     | ④     | ⑥    |
|                                   | ③    | 印     |       |      |
| ⑤ <input type="checkbox"/> 申請者と同じ |      |       |       |      |

(本人及び親権者が作成のこと。自署する場合は押印省略可。)