

様式第2号（第6条関係）

安曇野市防災ラジオ購入補助金に係る個人情報の確認に関する同意書

年 月 日

（宛先） 安曇野市長

年 月 日付けで申請した安曇野市防災ラジオ購入補助金の審査に必要な範囲において、下記の個人情報を確認することに同意します。

記

- 1 住民基本台帳
- 2 避難行動要支援者名簿
- 3 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、要介護認定に関する情報
- 4 市税等の納付状況

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

世帯の方全員の記名と押印をお願いします。