

個人情報確認同意書

令和 年 月 日

（宛先）新居浜市長

申請者	ふりがな			
	氏名	⑩ ※自署の場合は押印不要		
住所	(〒 -) 新居浜市 町 丁目 番 号 番地			
生年月日	年 月 日	性別	男・女	
電話番号	- -			

新居浜市が実施する事業、制度等を利用するにあたり、当該事業、制度等の資格審査のため、市が保有する私及び世帯全員に係る次の個人情報を確認することに同意します。

1 事業、制度等の名称 新居浜市個人向け太陽光発電設備導入補助事業

2 確認に同意する個人情報

（1）住民基本台帳に記録されている情報

（2）納税状況に関する情報 （3）課税状況に関する情報

3 確認書類

（1）申請者の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証等の写真付証明等 他）

※写しでも可

世帯全員の署名（自署）が必要です。

未成年者については親権者等（法定代理人）が自筆してください。

	氏名	申請者との続柄	生年月日	性別
1			年 月 日	男・女
2			年 月 日	男・女
3			年 月 日	男・女
4			年 月 日	男・女
5			年 月 日	男・女
6			年 月 日	男・女
7			年 月 日	男・女

注 この同意書により確認する個人情報は、上記の目的のためにのみ利用し、その他の目的に利用することはありません。