個人情報の確認等に関する同意書

静岡市長　様

私は 外国人高齢者福祉手当 の申請、手当の適正な受給にあたり、市が必要な個人情報を確認または利用することに同意します。

○確認及び提供に同意する個人情報

　　　(１)　市民税の課税に関する情報

　　　(２)　住民基本台帳に関する情報

令和　　年　　月　　日

申請者　住所　静岡市　　　　　　　区

氏名

申請者と、同居家族、申請者を老人扶養控除の対象としている家族(別居も含む)

　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　(申請者との続柄：　　　　　　　　)

　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　(申請者との続柄：　　　　　　　　)

　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　(申請者との続柄：　　　　　　　　)

　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　(申請者との続柄：　　　　　　　　)

　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　(申請者との続柄：　　　　　　　　)

　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　(申請者との続柄：　　　　　　　　)