

年 月 日

同意書

鹿沼市長 宛

同意者 住 所
氏 名 印
生年月日 年 月 日生

私は令和 年度被災住宅復旧支援事業補助金申請に当
たる市税の課税状況の確認について都市建設部建築課が私
の個人情報を利用することに同意します。

確認欄	日付	確認者
	/	