

同意書

申込者 _____ が、次の住宅の耐震診断を実施すること
について、利害関係者として同意いたします。

住宅所在地 潟上市

年 月 日

住宅占有者 住 所

 氏 名

年 月 日

潟上市長 様

住 所
氏 名

個人情報確認同意書

私は、潟上市木造住宅耐震診断支援事業の申込みにあたり、私（同一世帯に属するもの全て）に関する下記の情報を、市長が確認することに同意します。

記

〔確認する内容〕

1. 市税（市民税、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険税）を滞納していないこと
2. 固定資産税台帳の確認
3. 申込者と住宅所有者の関係

※この同意書は、申込者本人が記入してください。

※この同意書に基づき知り得た個人情報については、本事業以外に使用しません。