同　　意　　書

年　　月　　日

姶良市長　様

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

届出者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私及び次の者は、姶良市定住促進住宅条例及び姶良市定住促進住宅条例施行規則に基づく定住促進住宅の管理に係る事務手続に限り、次に記載する個人番号を利用して姶良市が地方税関係情報その他必要な情報について、確認することに同意します。

	氏　　名	続柄	性別	生年月日	個　人　番　号
入居申込者					
入居者					
同居しようとする者					

備考

1　同意する本人が署名すること（法定代理人が同意及び記入する場合を除く。）。

2　代理人が記入する場合は、本人からの委任状をとること。

3　同意する者の個人番号カード又は通知カードを提示すること。