住民基本台帳の閲覧同意書

年　　月　　日

（宛先）江別市長

　　　　　　　　　　　　　　（同意者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 生年月日 |  |

　　　　　　　　　　　　　　※必ず同意者本人が自署捺印してください。

　私は、江別市保育士等宿舎借り上げ支援事業補助金の申請内容の審査に必要な、私、同一世帯員、同居人に係る住民基本台帳の情報について、市が閲覧することに同意します。ただし、下記の区分に応じた範囲に限ります。

記

＜閲覧する範囲＞

|  |
| --- |
| 同意者及び同居人の住民基本台帳の情報 |
| （１）氏名かな　　（２）氏名　　（３）生年月日　　（４）住定日（５）住所　　　　（６）続柄 |

※申請書に住民票の写しを添付する場合、本同意書は不要です。

以上