

様式第3号（第7条関係）

補助金交付に伴う審査に必要となる個人情報等確認同意書

私は、中心市街地商業等空店舗再生支援事業補助金の交付に係る審査のため、下記の情報について、市の担当者が市の保有する資料を閲覧し、若しくは取得すること又は関係機関に照会することに同意します。

年 月 日

申請者

㊞

記

対象となる情報	同意の意思
住民基本台帳による世帯状況	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない
公金の収納状況	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない
店舗改修に関する国、県、市等の補助金等の交付状況及び給付制度の受給状況	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない
事業計画書（様式第2号）に記載されている事業の内容、資金計画等	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない