

個人情報確認同意書

年 月 日

九十九里町長 様

住 所 九十九里町  
氏 名  
電話番号

九十九里町が実施する事業・制度を利用するに当たり、当該事業・制度の資格審査のため町が保有する次の個人情報を確認することに同意します。

1. 事業・制度の名称 九十九里町奨学金返還支援事業補助金
2. 確認に同意する個人情報 (1) 住民基本台帳に記載されている情報  
(2) 納税状況に関する情報