令和　　年　　月　　日

　東彼杵町長　様

**同　意　書**

町営住宅入居申込みにあたり、下記事項について同意いたします。

また、下記事項を町外の市町村に照会する必要があるときは個人番号を利用して調査を行うことに同意いたします。

記

１．入居申込者及び同居予定者の税情報・住民票等公簿の閲覧

　２．連帯保証人予定者の税情報・住民票等公簿の閲覧

　３．入居申込者及び同居予定者が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第６号に規定する暴力団員でないことの警察署への照会

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者  （同意者） | 申請者との続柄 | 本人 | 個　人　番　号 | | | | | | | | | | | | |
| 氏　名 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 住　所 |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 同意者 | 申請者との続柄 |  | 個　人　番　号 | | | | | | | | | | | | |
| 氏　名 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 住　所 |  | | | | | | | * 申請者と同じ | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
| 同意者 | 申請者との続柄 |  | 個　人　番　号 | | | | | | | | | | | | |
| 氏　名 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 住　所 |  | | | | | | | * 申請者と同じ | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
| 同意者 | 申請者との続柄 |  | 個　人　番　号 | | | | | | | | | | | | |
| 氏　名 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 住　所 |  | | | | | | | * 申請者と同じ | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 同意者 | 申請者との続柄 |  | 個　人　番　号 | | | | | | | | | | | | |
| 氏　名 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 住　所 |  | | | | | | | * 申請者と同じ | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 同意者 | 申請者との続柄 |  | 個　人　番　号 | | | | | | | | | | | | |
| 氏　名 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 住　所 |  | | | | | | | * 申請者と同じ | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
| 同意者 | 申請者との続柄 |  | 個　人　番　号 | | | | | | | | | | | | |
| 氏　名 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 住　所 |  | | | | | | | * 申請者と同じ | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
| 同意者 | 申請者との続柄 |  | 個　人　番　号 | | | | | | | | | | | | |
| 氏　名 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 住　所 |  | | | | | | | * 申請者と同じ | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |

備考

　　同意者の氏名欄は同意者本人が自署してください。