

年 月 日

## 筑後市住宅小規模改修事業補助金交付申請者調査書

補助金交付申請者名 印

私（同一世帯者を含む。）は、筑後市補助金交付規則第2条の2規定する排除対象者に該当しないことを誓約します。

### 1. 申請者

該当する性別・元号を○で囲んでください。

フリガナ 氏 名	性別	生年月日
	男・女	明・大・昭・平 年 月 日

### 2. 同一世帯者名（生計を一にする同一世帯者全員について記載して下さい。）

該当する性別・元号を○で囲んで下さい。

フリガナ 氏 名	性別	生年月日
	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
	男・女	明・大・昭・平 年 月 日

※ 収集した個人情報については、筑後市補助金交付規則第2条の2に規定する排除対象者であるかについて警察への照会のみを使用し、その他の目的には一切使用しません。

※ 同一世帯者がいる場合は、個人情報の使用目的と提供先について同意を得た上で記入して下さい。