

堺市泉北ニュータウン子育て世帯等住まいアシスト事業
関連調査に関する同意書

年 月 日

堺市長 殿

住 所 _____

氏 名 _____

（申込者が自署しない場合は、記名押印をしてください。）

電話番号 _____

1. 調査対象者（同居者全員。ただし、義務教育修了以前の子は記載不要。）

（各々本人が自署しない場合は、記名押印をしてください。）

配偶者氏名	
同居者（1）氏名	
同居者（2）氏名	
同居者（3）氏名	
同居者（4）氏名	

私及び上記調査対象者は、堺市泉北ニュータウン子育て世帯等住まいアシスト事業への申込みに当たり、審査のため、次の堺市税の納税状況につき、関係公簿を調査することに同意します。

1. 個人市民税（特別徴収を含む）、2. 法人市民税、
3. 固定資産税（土地・家屋・償却資産）、4. 軽自動車税、5. 特別土地保有税、
6. 事業所税、7. 都市計画税、8. 市たばこ税、9. 入湯税、10. 森林環境税

また、生活保護の適用状況、住民票など、その他事業の適正な執行のために堺市が把握する必要のある関連事項について調査することに同意します。

有効期間 受付日 から

年 月 日（5年後又は補助期間満了年の年度末日）まで