年　　　月　　　日

　長浜市長　宛

個人情報確認同意書

私とパートナーは、市が長浜市結婚等新生活支援事業補助金申請の事務処理に必要な範囲において、住民基本台帳情報、市税等の納付状況について、長浜市役所関係各課に照会することに同意します。

住　　　所

申請者氏名

パートナー氏名

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。