

様式第3号（第6条関係）
（補助対象従業員1人につき1枚）

年 月 日

糸魚川市長 様

住所
氏名（自署）

個人情報確認同意書

私は、糸魚川市内企業住宅手当等支援補助金の交付申請に当たり、私の住民登録状況について、補助対象従業員に該当することが確認されるまでの間、所管の職員が市の保有する公簿等により引き続き確認することに同意します。