

様式第3号（第6条第2項関係）

提出日を記入

令和〇年〇〇月〇〇日

高知市長 様

住 所 高知市本町△丁目△番地

氏 名 ◆◆ ◆◆

氏 名 ◇◇ ◇◇

電話番号 088-×××-××××

申請者の親世帯がそれぞれ
自署してください。

同意書

高知市結婚新生活支援事業補助金の交付申請に当たり、住民登録、戸籍の確認について、市が調査すること及び収集した個人情報を高知県との間で共有することに同意します。