

年 月 日

高知市長 様

住 所
氏 名
氏 名
電話番号

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。