

承 諾 書

(宛先) 上越市長

上越市排水設備工事費助成金申請に係る審査に必要な個人情報（公的扶助の受給の有無）について、生活排水対策課職員がその内容を確認することについて承諾します。

年 月 日

申請者
住 所 _____

氏 名 _____ (署名又は記名押印)

生年月日 大正・昭和・平成・令和 ____年 ____月 ____日 生まれ

[※以下は記入しないでください]

年 月 日

(宛先) 福祉課長

生活排水対策課長

上越市排水設備工事費助成金申請の審査に必要な個人情報
（公的扶助の受給有無）について（照会）

上越市排水設備設置費助成金申請の審査に必要ですので、上記の者の公的扶助受給の有無等について照会します。

年 月 日

(宛先) 生活排水対策課長

福祉課長

上越市排水設備工事費助成金申請の審査に必要な個人情報
（公的扶助の受給有無）について（回答）

上記の者の公的扶助の受給有無は次のとおりです。

・ 受給あり

・ 受給なし