

年 月 日

補助金交付申請者名（自署）

電話番号

八女市中古住宅取得支援補助金交付申請書調書

私（同一世帯者含む。）は、八女市中古住宅取得支援補助金交付要綱第3条第6項に規定する暴力団等関係者（以下「暴力団等関係者」という。）に該当しないことを誓約します。

1 申請者

氏名（フリガナ）	性別	生年月日
	男・女	年 月 日

2 同一世帯者名（同一世帯者全員について記載してください。）

氏名（フリガナ）	性別	生年月日
	男・女	年 月 日
	男・女	年 月 日
	男・女	年 月 日
	男・女	年 月 日
	男・女	年 月 日
	男・女	年 月 日
	男・女	年 月 日

※ 収集した個人情報については、暴力団等関係者であるかについて警察への照会のみで使用し、その他の目的には一切使用しません。

※ 同一世帯者がいる場合は、個人情報の使用目的と提供先について同意を得たうえで記入してください。