

個人情報等の閲覧及び提供同意書

令和 年 月 日

守 口 市 長 様

住 所

(所有者) 氏名又は名称

及び代表者名 (※)

電話番号

(※) 法人の場合は、記名押印 (代表者印) してください。
法人以外でも本人 (代表者) が手書きしない場合は、
記名押印してください

私は、守口市住宅密集地区老朽木造住宅除却工事費等助成金交付に係る手続きに際し、都市・交通計画課の担当職員が助成対象となる木造住宅等の確認を行うため、下記のとおり関係課の情報を閲覧するとともに、関係課に情報提供することに同意します。

記

1. 課税課台帳の閲覧

家屋の所在地、家屋番号、棟番号、用途、構造、階数、床面積、建築年月、増築年月、増築面積、所有者氏名及び住所

2. 課税課への情報提供

家屋の所在地、家屋番号、棟番号、床面積、所有者氏名及び住所

3. 公益財団法人大阪府都市整備推進センターへの情報提供

家屋の所在地、所有者 (受任者を含む。) の氏名、住所、電話番号

以 上