

承 諾 書

(宛先) 上越市ガス水道事業管理者

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、供給計画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 _____

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) 生活援護課長

ガス水道局 供給計画課長

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) ガス水道局 供給計画課長

生活援護課長

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