

筑後市多子出産祝金給付申請者調書

申請者名

印

私（同一世帯者を含む。）は、暴力団員でないこと及び暴力団又は暴力団員と密接な関係を有していないことを誓約します。

1 申請者

該当する性別・元号を○で囲んでください。

フリガナ 氏名	性別	生年月日
	男・女	年 月 日

2 同一世帯の者

該当する性別・元号を○で囲んでください。

フリガナ 氏名	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

※ 収集した個人情報については、暴力団等関係者でないかについて、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。

※ 同一世帯の者がいる場合は、個人情報の使用目的と提供先について同意を得た上で記入して下さい。