

宇土市監査委員候補者選考に係る個人情報照会同意書

私は、宇土市監査委員候補者選考に係る資格審査において、以下のとおり調査実施者が、市税等の納付状況を調査することに同意します。

1. 調査対象 市税、国民健康保険税、介護保険料、後期高齢者医療保険料、上下水道使用料、下水道受益者負担金・分担金、保育料、市営住宅等使用料（駐車場使用料含む）、学校給食費
2. 調査実施者 総務課職員（今回の選考事務担当部署）
3. 調査期間 令和7年7月1日から最終結果発表日まで

令和 年 月 日

宇土市長 元 松 茂 樹 様

申込者（自署）住 所

氏 名

※ この同意書については、目的外の使用はいたしません。