

年 月 日

調 査 同 意 書

高 砂 市 長 様

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 _____ 年 月 日

電話番号 _____

私は、高砂市職員が行う下記の調査に同意します。

記

1 調査を行う事項

「高砂市移住支援金」に係る返還金の回収に係ること

2 調査内容

- (1) 住所又は居住に関する調査
- (2) 市区町村における住民税等の課税に関する調査
- (3) 給与支払者に対する給与支給額等に関する調査
- (4) 金融機関における取引状況に関する調査
- (5) 生命保険の加入状況に関する調査
- (6) 生活保護の受給に関する調査
- (7) その他高砂市が保有する財産情報を利用すること

3 調査期間

高砂市が有する私に対する「高砂市移住支援金」の返還に係る請求権が消滅するまで