（第１号様式の別紙１）

Ｕターン等移住給付金に係る個人情報の取扱い

会津若松市が、Ｕターン等移住給付金に係る私の個人情報について、住民基本台帳の閲覧その他の方法により、関係する市町村、団体、企業等に確認することに同意します。

年　　　月　　　日

会津若松市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　署名