**第２号様式(第６条)**

個人情報の取扱いに係る同意書

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日    (宛先)　鎌　倉　市　長  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　所　鎌倉市  　　　　　　　　　　　　　　　　　　（フリガナ）  　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏 名  生年月日　 　 　　　　　　　年　　　月　　 日  電話番号  特殊詐欺被害防止電話機等購入費補助金の交付申請にあたり、次の項目について、同意します。 | |
| 個人情報の取り扱いについて | １　市が申請資格の審査において、鎌倉市暴力団排除条例に基づき、鎌倉市暴力団排除条例(平成23年10月６日条例第11号）第２条第４号に定める暴力団員等（以下「暴力団員等」という。）の該当がないことを神奈川県警察本部長に確認することに同意します。  ２　市が申請資格の審査において、住民基本台帳及び鎌倉市税等の納付状況を閲覧することに同意します。 |