（様式第２号別紙１）

個人情報確認等同意書

平成　　年　　月　　日

　石巻市長　あて

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　私は、仮換地証明を申請するにあたり、戸籍情報、住民登録情報等について、石巻市が確認することに同意します。