

第 年 月 日

納税課長 殿

産業支援課長

鹿児島市税の納付状況の確認について（照会）

補助金の交付にあたり、下記の同意書提出者に係る鹿児島市税の納付状況について、年 月 日までに回答をお願いいたします。

産業支援課 係 担当： （内線 ）

課長	係長	係

（太枠内を記入してください。）

鹿児島市税納付状況確認に関する同意書

鹿児島市長 殿

鹿児島市メイドインかごしま支援事業の応募に係る審査において、鹿児島市税の納付状況を確認することに同意します。

年 月 日

住所・所在地

氏名・法人名

代表者(法人の場合)

印

上記のことについて同意します。（グループ等の場合のみ記入）

住所	氏名	印

※グループ等の場合、個人にあつては全員の住所・氏名を、法人にあつては全企業の所在地・名称及び代表者名を記載し、押印すること。欄が不足する場合は別途追加すること。