

# 市税納付状況調査同意書

年 月 日

鹿児島市長 殿

事業所住所

事業所名

代表者 職・氏名

(署名又は記名押印)

※個人事業主の方は下記に自宅住所・生年月日を  
併せて記載

自宅住所

生年月日 年 月 日

鹿児島市ワーク・ライフ・バランス推進奨励金の交付申請にあたり、当社（私）に係る鹿児島市税の  
納付状況（税目・申告の有無等）について、鹿児島市が調査することに同意します。