

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

中小企業退職金共済掛金補助事業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。