

市税滞納有無調査承諾書

令和 年 月 日

鹿児島市長 下 鶴 隆 央 殿

住所
申請者 氏名
(生年月日 年 月 日)

鹿児島市国民健康保険相談員選考の参加にともない、申請者の鹿児島市税の滞納の有無について調査されることを承諾します。