

参考様式

鹿児島市地域主体型コミュニティ交通運行支援モデル事業補助金

市税納付状況調査同意書

年 月 日

鹿児島市長 殿

住所 _____

名称 _____

代表者氏名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

鹿児島市地域主体型コミュニティ交通運行支援モデル事業補助金の交付申請にあたり、鹿児島市税の納付状況について、鹿児島市が職権で調査することに同意します。