

# 鹿児島市税納付状況確認に関する同意書

年 月 日

鹿児島市長 殿

住 所

(所在地) : \_\_\_\_\_

氏 名

(法人名) : \_\_\_\_\_

生年月日 : 明・大・昭・平 年 月 日

下記の補助金の交付申請にあたり、私に係る鹿児島市税の納付状況について、鹿児島市が確認することに同意します。

記

1. 新規開業支援助利子補給金