

同意書

南九州市長 様

令和 年 月 日

令和 年度において南九州市移住定住促進対策事業補助金を申請するにあたり、南九州市補助金等交付規則第4条第3項の規定に基づき、市税等の収納状況を確認することに同意します。

| 組合等名 | | | | |
|------|------|------|--------------|----|
| 構成員 | 番号 | 住所 | (フリガナ) 氏名 | 備考 |
| | 1 | 南九州市 | () | |
| 2 | 南九州市 | () | | |
| 3 | 南九州市 | () | | |
| 4 | 南九州市 | () | | |
| 5 | 南九州市 | () | | |
| 6 | 南九州市 | () | | |
| 7 | 南九州市 | () | | |
| 8 | 南九州市 | () | | |
| 9 | 南九州市 | () | | |
| 10 | 南九州市 | () | | |

※市税等とは、市税、国民健康保険税、後期高齢者医療保険料及び介護保険料をいう。